DOCUMENT RESUME

ED 354 997 PS 021 088

TITLE	The Flexible Services Development Project 1991. Interim Status Report = Le programme d'elaboration de services adaptables 1991. Rapport d'activite interimaire.
INSTITUTION	Ontario Ministry of Community and Social Services, Toronto.
REPORT NO	ISBN-0-7778-0570-7; ISBN-0-7778-0571-5
PUB DATE	92
NOTE	312p.
PUB TYPE	Reports - Evaluative/Feasibility (142) -- Multilingual/Bilingual Materials (171)
LANGUAGE	English; French
EDRS PRICE	MF01/PC13 Plus Postage.
DESCRIPTORS	Child Caregivers; *Day Care; Day Care Centers; Early Childhood Education; *Emergency Programs; Family Day Care; Foreign Countries; Pilot Projects; Program Evaluation; Rural Family; *Rural Youth; School Age Day Care; *Working Hours
IDENTIFIERS	*Flexible Services Development Project ON; Ontario; *Sick Child Care

ABSTRACT

This document reports on 13 pilot projects of the Flexible Services Development Project (FSDP), which was initiated in Ontario, Canada, in 1988 to improve child care services for rural families, families with unusual work schedules, families facing short-term emergencies, and families with children who have short-term illnesses. The data and analyses cover a 3-month period in the winter of 1990-1991 after the pilot projects had been operating about a year. The report consists of four sections. The first section provides some background on the FSDP and on the pilot programs. The second section discusses the objectives, methodology, and manner of presentation of the evaluation. A description of each of the projects, including tables providing data on registration, utilization, caregiving, and financing, is provided in the third section. A final section provides some brief conclusions based on the preliminary data. The monitoring forms used in the study are provided in an appendix. (ME)

****
* Reproductions supplied by EDRS are the best that can be made *
* from the original document. *
****

U.S. DEPARTMENT OF EDUCATION
Office of Educational Research and Improvement
EDUCATIONAL RESOURCES INFORMATION CENTER (ERIC)

X This document has been reproduced as received from the person or organization originating it.

☐ Minor changes have been made to improve reproduction quality.

• Points of view or opinions stated in this document do not necessarily represent official OERI position or policy.

The Flexible Services Development Project 1991

INTERIM STATUS REPORT

ED354997

PS 021088

"PERMISSION TO REPRODUCE THIS MATERIAL HAS BEEN GRANTED BY

Lola Bratty

TO THE EDUCATIONAL RESOURCES INFORMATION CENTER (ERIC)."

Ontario Community and Social Services

CONTENTS

Preface 1

The Flexible Services Development Project 3

Evaluation of the Pilot Projects 5
- Purpose and Objectives 5
- Methodology 5
- Guide to the Status Report 6
  - Limitations
  - Reading the Tables

The Pilot Projects 10
- Corporation of the Town of Hearst 12
- Family and Children's Services of the Niagara Region (FACS) 21
- Labour Community Service Centre 32
- Lennox and Addington Resources for Kids (LARK) 39
- Merrymount Children's Centre 51
- North Wellington Advisory Group 61
- Short Term Child Care 67
- South-East Grey Community Outreach (SEGCO) 79
- York Central Hospital 95
- Centre pour enfants Temiskaming Child Care 102
- Dufferin Rural Child Care 109
- Lambton Rural Child Care 117
- Northumberland Rural Child Care 120

Conclusion 130

Appendix: Monitoring Forms 131

©Queen's Printer for Ontario, 1992
200/11/92
ISBN 0-7778-0570-7

Ce document est également disponible en français

Ontario

Recycled Paper

PREFACE

The Flexible Services Development Project was initiated in 1988, in response to the identified need for a more comprehensive system of child care services in Ontario. The project is specifically focused on the development of policies and services for four groups who are underserved by the existing system: rural and geographically isolated families; families who, because of the parents' work schedules, require services outside usual child care hours; families faced with short-term emergencies; and families with children undergoing minor, short-term illnesses.

As part of the project, nine pilot projects have been developed and implemented, providing programs in these designated service areas. An additional four rural pilot projects have been included, which were established independently and have been in operation for a number of years. The new pilots were phased in over approximately a one and a half year period, beginning in 1989. Evaluation of the projects commenced in the winter of 1990-91 and will culminate in a final evaluation report.

The present document is an interim report. It has been prepared and published in response to inquiries about the pilot projects from various organizations and individuals. It also provides participating agencies with preliminary statistical information on their own pilot projects. Although the data and analyses apply only to a three-month period (December 1990 to February 1991), they may be useful as early indicators of the response of clients to these programs and of the status of the pilot projects in relation to their stated objectives.

The report provides some background to the Flexible Services Development Project and the establishment of the pilot projects. It explains the purpose, objectives, and methodology of the evaluation, and then presents preliminary data for each of the 13 pilot projects, along with a description of the sponsoring agency and the programs offered through the project. A brief concluding section suggests some of the policy issues that will likely need to be addressed in establishing more flexible child care services in the four designated service areas.

The report reflects the contributions of many individuals: those working on the pilot projects and in the sponsoring agencies; the evaluation research consultants; and personnel in the Child Care Branch, MCSS area offices, and the Research and Program Evaluation Unit of the Ministry of Community and Social Services.

THE FLEXIBLE SERVICES DEVELOPMENT PROJECT

The Flexible Services Development Project evolved from the Ontario government's report *New Directions for Child Care*, released in June 1987. The report examined child care services in Ontario and found that, although public funding of services had increased significantly over the years and brought a wider range of services to more families, certain important service gaps remained. Some of these resulted from societal changes, particularly shifts in family structure and in the roles of women and men in child rearing and participation in the workforce. Some service gaps reflected the disadvantages of geographical location; families in rural areas or remote communities did not have access to the services available to many families in larger towns and in the major urban centres. Some gaps could be traced to the legislative framework, which inadvertently erected barriers to services for some families in need and to the provision of flexible services by agencies. *New Directions for Child Care* proposed the development of a more comprehensive system of child care, a system that would be affordable, more widely accessible, and responsive to a variety of child care needs.

In 1988, the Flexible Services Development Project was established within the Child Care Branch of the Ministry of Community and Social Services (MCSS). The project is aimed at the development of services for four specific underserved groups:

1) rural families and families in geographically isolated areas;

2) families in which the parent or parents are required to work outside the hours covered by most child care programs (roughly 8 a.m. to 6 p.m. during the traditional five-day work week);

3) families facing a short-term emergency; and

4) families with a child or children undergoing a minor, short-term illness.

It was recognized that policy development work would be required before policy and legislative changes could be recommended which would bridge the service gaps in these areas. To provide a foundation for such proposals, it was decided to establish pilot projects that would test innovative approaches to meeting the service needs of families in the four groups.

Background materials and needs assessment tools were developed for the Flexible Services Development Project. Meanwhile, MCSS area offices invited letters of intent to operate pilot projects from community agencies, municipalities, and Indian bands across the province. Funding was provided to a number of agencies to conduct local needs and preference assessments, using the project's standard research tool and central data analysis. In consultation with project staff, the agencies developed child care service models that reflected the findings of the needs and preference assessments and fit within the designated target categories; and they submitted proposals for the development and implementation of pilot projects. Nine pilot projects were implemented over approximately a one-year period. All were in operation by the end of 1990.

Also included in the Flexible Services Development Project are four rural pilot projects that were established independently and have been in operation for a number of years. These projects were established in response to initiatives from the Ontario Federation of Agriculture, aimed at addressing issues of farm safety. There is one project in each MCSS region, and they offer a range of services. Although these pilot projects started in different circumstances and under different conditions from the new pilots, they now operate under the auspices of the Flexible Services Development Project and are subject to the project's reporting and evaluation procedures.

Financial support of the pilot projects includes one-time start-up funding and ongoing program funding, which is intended to keep fees affordable for most families. Most agencies offered some form of child care before becoming involved in this project. In a number of instances, pilot funding has allowed agencies to enhance and supplement existing services to better meet the child care needs of families in their community. Pilot status has also allowed agencies to circumvent, for the duration of the project, legislative barriers to access for families in need and to the provision of more flexible services.

Following implementation of the pilot projects, activities of the Flexible Services Development Project have been concentrated on evaluation of the pilots. Evaluation commenced in the winter of 1990-91. The next section of this report describes the purpose and methodology of the evaluation, and presents a guide to the interim evaluation contained in the third main section (entitled "The Pilot Projects").

EVALUATION OF THE PILOT PROJECTS

PURPOSE AND OBJECTIVES

The broad intent of undertaking an evaluation of the pilot projects is to provide a basis for formulating proposals for policy and legislative changes that may be required for the development of flexible child care services in the four designated service areas. More specifically, the evaluation is directed to the following purposes:

- to assess the effectiveness of providing these flexible child care services for families in Ontario;
- to identify barriers to the delivery of flexible child care services and to assess the effectiveness of specific mechanisms for overcoming these barriers; and
- to identify and analyze the legal, financial, and program issues that affect the delivery of these flexible child care services to families in Ontario.

The terms of reference for the evaluation set out the following objectives:

- to describe the features of each pilot project which necessitated pilot status;
- to provide an overview of the community and the agency in which each pilot project is located;
- to describe the implementation process;
- to describe and analyze the child care services that are part of each pilot project;
- to describe and analyze patterns of service use;
- to describe and analyze the issues relating to clients receiving pilot project services and to assess client satisfaction with these services;
- to describe and analyze the staffing of child care services provided by each pilot project;
- to describe and analyze contextual factors affecting the operation of each pilot project; and
- to describe the perceived strengths and weaknesses of each pilot project.

METHODOLOGY

The evaluation consultants were hired in February 1990. During the first year, they developed a monitoring system to collect a comprehensive set of data on specific aspects of the programs provided by the pilot projects.

The data for the monitoring system are collected on a series of forms that are filled out daily by the agencies. These forms are sent monthly to the Child Care Branch of MCSS, where they are reviewed before being forwarded to the evaluation consultants. The data are then entered into the computer and analyzed.

The monitoring forms were tested and retested with the agencies before being finalized, in order to ensure that they would be suitable for use by all agencies participating in the project. Since the programs vary along several dimensions, finding common categories presented a challenge. With the input of agencies, the consultants were able to design a set of forms that has proved to be effective for analytical purposes. (See the appendix for a set of forms designed for this stage of the evaluation.)

A preliminary analysis of the data collected through the monitoring system for the three-month period December 1990 to February 1991 has been conducted for inclusion in this interim report. Because of the short period covered, the data must be regarded as preliminary, and the analysis is similarly restricted. More extensive analyses will be undertaken as the file of project data expands.

Although the major activity in the evaluation to this point has been the establishment of the monitoring system and the performance of monthly analyses, the consultants have also conducted preliminary interviews with the staff of MCSS area offices and of participating agencies. The results of these and subsequent interviews will be published in the final evaluation report, following the conclusion of the project. Various other research activities are planned, which will be discussed in the final evaluation report.

GUIDE TO THE STATUS REPORT

The interim evaluation is presented in the next section. As stated earlier, for each pilot project, there is a description of the sponsoring agency and the project, followed by a set of tables that provide monthly analyses for December 1990 and January and February 1991. Before the reader delves into this material, a few words of caution are in order, along with some comments on the structure and content of the tables.

Limitations

Mention has already been made of the relatively small data base available for this report and the consequent limitation on its use in making comparisons or drawing conclusions. It should also be noted that the statistical information presented in this report does not identify certain contextual differences among the programs, though it may reflect their effect. These differences arise in respect of the time that the various programs have been in operation. Some were launched in 1989 or early in 1990; others started some months later; and the four rural pilot projects referred to earlier have been operating for a number of years. The reader should keep in mind the possibility that these differences may further restrict the comparability of data across programs.

The reader should also be aware that the data collected through the monitoring system are reported by the agencies themselves. Although all efforts have been made to establish and maintain the integrity of the data, and data are checked prior to and following entry, it is possible—as in any data base system—that undetected errors have crept in.

For the purposes of this report, each agency received a preliminary copy of the evaluation of its own project, so that it could be checked for accuracy. A number of agencies noted the absence of "the human factor" in the program descriptions. This shortcoming is acknowledged; however, to include the personal element at this stage would be premature. As noted above, some preliminary interviews have been conducted, but further, more comprehensive surveys, interviews, and group sessions are planned over the coming months. It is intended that the final evaluation report will provide the setting in which the voices of participants can be heard.

Reading the Tables

Tables are included with each pilot project report. Here, a brief explanation is presented of the structure and content of the tables; the reader may find it helpful to refer back to this section when reviewing the data for the various projects.

The tables fall into two groups: *core tables*, which are provided for all agencies except Lambton Rural Child Care (an agency that does not provide direct care and for which data collection is therefore limited); and *specific tables*, which appear only when appropriate to the particular pilot project.

The core tables are identified as follows:

- Registration Table;
- Utilization Table (a separate table is provided for each program that an agency operates within its pilot project) and
- Financial Table.

The specific tables also fall into three types:

- Caregiving Table (provided for programs that offer family group care, in-home care, or family day care);
- Reasons for Short-Term Emergency Care Table; and
- Symptoms and Diagnoses Table (provided only for those programs that offer child care for children who are mildly ill).

For most of the tables, the data are presented as responses to a series of questions (for example, in the utilization tables, "How much child care was provided?", "How many different children used the program?", and so on). In some instances, the nature of the information provided is straightforward and obvious; in others, some explanation is required. These explanatory details are set out below, to assist the reader's understanding of the data.

Registration Table

Question: "How many families registered with the agency pilot program prior to December 1990?"

This information was obtained from registration forms sent by agencies between July 1 and November 30, 1990. It expresses the number of different families who registered with the programs during that time.

Utilization Table

Item: Program Capacity

Program capacity is indicated for group programs only. It refers to the maximum number of children permitted to be in the program at any one time. For programs in which care is provided on an individual basis (as in the case of in-home care), the "program capacity" entry is followed by "N/A" (not applicable).

Question: "How much child care was provided?"

Two sets of data are provided: number of hours and full day equivalent (FDE). The number of hours was obtained by calculating the amount of time that each child spent in the particular program during the particular month and adding the totals for all children attending the program in that period. As a simple example, suppose that during the month of January 1990, five children attended the program. Two attended on two occasions for 6 hours each time, and three attended once for 2½ hours. The number of hours is then calculated as (2 x 12) + (3 x 2.5) = 31.5.

The term "Full Day Equivalent" is used for comparative purposes. In order to compare the amount of child care provided by different programs, it was necessary to calculate a standard time period. A period of nine hours was chosen to define a full day, as it represents an average length of a full day as described by the agencies. To arrive at the FDE for a program during a particular month, the number of hours is divided by nine. This calculation facilitates comparison of the amount of care provided across programs.

Question: "What was the average daily attendance?"

Average daily attendance was calculated taking into account the total number of days on which the program was offered during the particular month, whether or not children actually attended, and the total number of children attending the program during that month, regardless of the duration of their attendance on any given day; the latter figure is divided by the former. Note that average daily attendance may exceed the number indicated for program capacity, since it reflects the number of different children attending the program over the course of the day.

Question: "How many times was a child in the program:

a) before 7:30 a.m.?
b) after 6:00 p.m?
c) after 10:00 p.m.?
d) overnight?
e) for more than 10 consecutive hrs?
f) on the weekend?

Two points should be noted. First, these time periods are not mutually exclusive in respect of individual children; a particular child may be reported in more than one category.

Second, the overnight category was reported whenever a child was in the program at both midnight and 4 a.m. Children who were picked up by parents between these hours (say, at 1:30 a.m.) were not considered as staying overnight.

Financial Table

Question: "How much were families billed for child care provided by the pilot project?"

This figure reports only amounts billed for services provided through the pilot project; it does not include billing for other child care services provided by the agency. It should also be noted that the data reported indicate amounts billed to families and not necessarily the amounts the families paid to the agency.

Question: "How much were caregivers paid for providing care in the pilot project?"

This figure also reports only amounts related to the pilot project. Where caregivers also worked in other agency programs, their earnings from those activities were excluded.

Question: "How much was paid to caregivers in family group programs?".

The reported figures indicate amounts paid to both primary and secondary caregivers. (Primary caregivers are those designated as having primary responsibility in the family group program.) Specific information on payments made to each type of caregiver was not available.

Question: "For how many hours was a fee subsidy provided?"

As noted previously, all pilot programs receive program funding, which helps offset the cost of services to families. In this regard, all families receive some amount of assistance in that the fee charged is less than the cost of the program to the agency. Some families may also be eligible for fee subsidies in respect of child care fees. The figure shown in the table represents the total number of hours of care provided to families for which a full or partial fee subsidy was received.

Caregiving Table

The caregiving table provides data for programs offering home-based care. In the case of agencies that provide more than one type of home-based child care (for example, emergency care and care for sick children), the caregiving table is split into two: Caregiving Table A indicates caregiver work patterns within a particular program; Caregiving Table B presents data for all home-based care programs provided through the pilot project.

Question: "How many child hours of care did a caregiver provide on a daily basis?"

(For agencies providing more than one type of home-based care, this question appears in Caregiving Table B.) This figure is an average, obtained by dividing the total number of hours of care provided during the month by the number of days worked in the program in the month. As in the Utilization Table, two sets of figures are given: number of hours and full day equivalent (based on a nine-hour day).

Reasons for Short-Term Emergency Care Table

This table contains a single question—"Why was child care needed?"—followed by five specific reasons and an "other" category. The unit of analysis is the number of times a particular reason was given as reported on the monitoring form for a specific month.

Symptoms and Diagnoses Table

This table summarizes data on the illnesses of children in programs providing care for those children. The "symptoms" reported are divided into five specific categories and an "other" category; "diagnoses" listed vary according to the specific information reported by particular agencies. "No diagnosis" indicates that a child's illness had not, at the time of reporting, been diagnosed by a doctor. For both symptoms and diagnoses, the figures shown in the table indicate the number of times a symptom or diagnosis was reported on the monitoring form for a specific month.

THE PILOT PROJECTS

This section provides descriptive and statistical information for each of the 13 pilot projects included in the Flexible Services Development Project. As explained earlier, nine of the pilot projects were developed and implemented in 1989-90; the remaining four have been in operation for several years.

The programs provided under the pilot projects cover four basic service categories:

1) care for children in rural or isolated areas;

2) care for children whose parents work outside normal child care hours;

3) short-term emergency care; and

4) care for children undergoing a minor, short-term illness.

Many of the pilot projects provide more than one of these services, and most of the agencies sponsoring the pilots are involved in providing other child care services as well.

As might be expected, given the exploratory nature of the pilot project approach, although there are some similarities among the programs, there are also many differences. Such diversity was encouraged in the development of the pilots, both to permit individual agencies to tailor their programs to the particular needs of families in their community and to take advantage of the opportunity to experiment with innovative approaches to the provision of child care in the four program areas. Further differences may emerge as agencies adapt their programs and services (within the approved pilot model) in response to changes in their clients' needs.

The 13 pilot projects, in order of discussion, are listed below by the name of the sponsoring agency and its location. The last four in the list are the projects originally sponsored by the Ontario Federation of Agriculture and subsequently included in the Flexible Services Development Project.

Corporation of the Town of Hearst - Hearst, Ontario

Family and Children's Services of the Niagara Region (FACS) - St. Catharines, Ont.

Labour Community Service Centre - Windsor, Ont.

Lennox and Addington Resources for Kids (LARK) - Napanee, Ont.

Merrymount Children's Centre - London, Ont.

North Wellington Advisory Group - Arthur, Ont.

Short Term Child Care - Ottawa, Ont.

South-East Grey Community Outreach (SEGCO) - Markdale, Ont.

York Central Hospital - Richmond Hill, Ont.

Centre Pour Enfants Temiskaming Child Care - Earlton, Ont.

Dufferin Rural Child Care - Orangeville, Ont.

Lambton Rural Child Care - Petrolia, Ont.

Northumberland Rural Child Care - Brighton, Ont.

CORPORATION OF THE TOWN OF HEARST

Description of Sponsoring Agency

Role in the Community

The Corporation of the Town of Hearst serves a population of 6,000 in the town itself, in addition to a regional population of 4,000. Hearst is a geographically isolated community in the north of the province, with the nearest town, Timmins, located approximately 260 kilometres away. The two largest employers in the area are logging companies and the hospital, whose employees work predominantly shift hours.

The Town of Hearst operates a multi-service child care facility constructed specifically for the purpose and located in the centre of the town. The facility acts as a "hub" from which resources are provided for services in the surrounding area. The facility offers a licensed day care centre, "La Garderie Bouts de Chou", which was opened in 1975 and has a capacity of 70 children aged 18 months to 8 years. The centre offers care between 7:15 a.m. and 6 p.m. from Monday to Friday.

A Parent Resource Centre at the same site offers care to children whose parents are participating in an activity offered by the Resource Centre or care on an exchange of service basis. That is, parents do not have to pay for their children's care, but must contribute one hour of their own time for every two hours of care provided for their children. The capacity of the resource centre is 20 children, and it operates between 8 a.m. and 4 p.m. from Monday to Friday. The centre is closed during July and August.

Organization

The agency is governed by the town council. A municipal Child Care Committee consults the Council on matters of program expansion and improvement, as well as current initiatives. The Committee is composed of a municipal councillor, who acts as president, and four community representatives who represent the three programs at the centre. In addition, the Executive Director of the multi-service child care centre, the Daycare Director, the Pilot Project Coordinator and the Coordinator of the Parent Resource Centre are non-voting members of the Committee.

Description of the Pilot Project

Objectives

The objectives of the pilot project, as originally stated, are to provide emergency, extended hours, evening and overnight care for children ranging from 4 months to 12 years, and to link these services with the existing multi-service Child Care Centre. The age range of children to be served has since been increased so that children younger than 4 months can receive care.

Organization

The Flexible Child Care Services Coordinator is responsible for the operation of the pilot program. The Coordinator reports to the Hearst Child Care Centre Executive Director who is also responsible for La Garderie Bouts de Chou and the Parent Resource Centre. The Executive Director in turn reports to the Chief Administrative Officer of the Town of Hearst and maintains liaison with MCSS.

Factors That Led to Implementation of the Pilot

A need existed in Hearst for short-term emergency care since no such service was provided in the area. In addition, since no existing child care operator could meet the needs of parents working shift hours, there was a need for extended hours of care.

Target Population and Anticipated Levels of Use

The target population for the program consists of those families who live in Hearst and those who live outside the town but travel into Hearst to work. The emphasis of the program is on providing emergency care for children from birth to 12 years from single parent families and shift work families, as well as around-the-clock care and before- and after-school care for shift workers.

Description of Services

Hearst was contracted to participate in the pilot project in April 1990. Following a period when programs were developed, service delivery began in January 1991.

Both emergency care and extended-hour care may be arranged by calling the agency during regular working hours (between 8:45 a.m. and 5:00 p.m. in the winter and between 8:00 a.m. and 4:15 p.m. in the summer) from Monday to Friday. In addition, the Coordinator may be contacted by pager to arrange emergency care outside office hours.

Emergency Care

Emergency care is provided to families on a short-term basis when the regular caregiver is unavailable, when the parent is called to work unexpectedly, or in other unusual circumstances. Care is provided in the caregiver's home or, in exceptional circumstances, in the child's home. To discourage long-term use of this service, the fee increases after a period of two weeks of service.

Should emergency care be required when the emergency caregiver is unavailable, the child may be placed with a caregiver who is providing 24-hour care and has space available.

Emergency care may also be provided by regular family home caregivers as long as space is available, as determined by legislated standards. Finally, the service may be provided for

up to five children in the licensed centre or in the Parent Resource Centre if space is available.

Emergency care is available 24 hours a day, seven days a week.

Extended Hours and Overnight Care

The licensed centre has extended its hours of operation to be open from 7 a.m. to 8 p.m. The intention is to offer care when parents are working a regular 12-hour shift. However, in the event that no full-time spaces are available to accommodate a 12-hour shift, the extended-hours home-based program will be used for after-school care.

Attempts are made to share a full-time extended-hours space between children whose parents work opposite shifts. That is, a parent who works one week of 12-hour day shifts followed by one week of night shifts may share an extended-hours space with a parent whose 12-hour shifts are reversed, so that during the week that the parent is working night shift and the child does not attend the centre, the space may be kept for that child.

In addition, 24-hour care is provided by private home caregivers, in either the child's or the caregiver's home. Care in the caregiver's home is preferred in order to accommodate the maximum number of children. Parents who finish work before midnight are encouraged to pick their children up at once, but parents who finish work early in the morning are advised to leave their children with the caregiver until the early afternoon to allow the parents time to sleep.

Before- and After-School Care

Care is offered at La Garderie Bouts de Chou for up to five children between 7:00 a.m. and 8:00 p.m., or in a caregiver's home when children require care for short periods before and after school, as well as during the lunch period.

Staff

The pilot project employs one full-time Coordinator to oversee and implement the project. The Coordinator is responsible for recruiting, training, evaluating and monitoring caregivers. An additional staff member is employed at La Garderie Bouts de Chou to work during the extended hours for 43 weeks of the year. This staff member is considered to be a teacher's aide and is not required to have an ECE.

Caregivers are recruited by the Coordinator. It is intended that one caregiver be on call at all times. Caregivers are not required to have formal child care qualifications. A reference check is conducted by the agency prior to recruitment.

Training: Caregiver training is conducted at the Parent Resource Centre and takes the form of workshops. Caregivers are required to attend a minimum of 10 workshops in order to progress from an entry level of payment to a higher level. Subsequently, they are required to attend at least three workshops a year to maintain the higher level.

Salary Structure: Caregivers are paid at a fixed schedule rate per child depending on the duration of care and the program of care. In addition, caregivers who provide emergency care are paid a retainer while they are on call.

Reasons for Pilot Status

There is no provision for in-home care in the Day Nurseries Act; therefore, there are no standards of supervision and qualifications, no provision for fee subsidy, and no provision for the payment of a retainer fee to caregivers. In addition, the regulations require that care be provided for less than 24 hours.

Admission Criteria

Families must pre-register with the agency before receiving care. In addition, the Municipal Council has set a priority for admission of children whose parents work shift hours and children who are too young to enrol in the municipal child care program.

Fees

Fees are paid bi-weekly for the hours of care received. Initially, fees were based on ¼, ½ and full-day periods; however, to allow greater flexibility of care, fees are now calculated on an hourly basis. All fees are charged at the same rate, whether care is provided in the child's home or in the caregiver's home. For all types of care, a reduced rate is charged to families with more than one child in the program.

Fee subsidies are available through pilot project funding for the unlicensed programs. A needs test is administered by the Executive Director of the agency to determine a family's eligibility for fee assistance.

Marketing

Before the programs commenced, advertisements were placed in the local papers and interviews were held on the local radio station. Flyers were also sent to the local community college and were posted in key areas in the community.

Funding

The approved annualized budget for 1990/91 was $157,017.

REGISTRATION TABLE

How many families registered with the agency pilot program prior to December 1990?		The agency began delivering the pilot program in January 1991.	
How many new families registered with the agency pilot program this month?	**DEC 90**	**JAN 91**	**FEB 91**
	N/A	2	5

UTILIZATION TABLE

Program: 24-Hour Care[1]

Program Capacity: N/A[2]	**DEC 90**		**JAN 91**		**FEB 91**	
	HRS	**FDE[3]**	**HRS**	**FDE**	**HRS**	**FDE**
How much child care was provided?	Program did not operate in December 1990.		483.7	53.7	938.9	104.3
How many different children used the program?			6		22	
What was the average daily attendance?			2.3		3.1	
On average[4], how many days did children attend the program?			5.5		2.5	
What was the average length of a child's day in care (in hours)?			11.5		9.2	
How many times was a child in the program						
a) before 7:30 a.m.?			16		10	
b) after 6:00 p.m.?			32		63	
c) after 10:00 p.m.?			12		23	
d) overnight?			11		20	
e) for more than 10 consecutive hrs?			18		26	
f) on the weekend?			5		22	

[1] This program includes Short-Term Emergency and Extended Hour Care.

[2] See "Reading the Tables."

[3] Full Day Equivalent: see "Reading the Tables."

[4] Numbers represent medians.

REASONS FOR SHORT-TERM EMERGENCY CARE TABLE

Program: 24-Hour Care

	DEC 90	JAN 91	FEB 91
Why was child care needed?[1]	Program did not operate in December 1990.		
a) usual caregiver unavailable[2]		0	1
b) absence of care		0	5
c) parent ill		0	0
d) parent unavailable[3]		0	0
e) parent relief		0	0
f) other		0	2

[1] Only for short-term emergency care.

[2] Caregiver ill, caregiver quit, caregiver fired, caregiver unavailable for other reasons.

[3] Family breakdown, death in a family, parents away on business.

CAREGIVING TABLE

Program: 24-Hour Care

	DEC 90		JAN 91		FEB 91	
How many caregivers worked in this program?	Program did not operate in December 1990.		2		4	
On average, how many days did caregivers work this month?			10.5		12.0	
On average, how many hours a day did caregivers work?			14		11	
How many child hours of care did a caregiver provide on a daily basis?	HRS	FDE[1]	HRS	FDE	HRS	FDE
			26.9	2.9	19.6	2.2
How many times did children receive care in: a) their own home?			0		1	
b) the caregiver's home?			42		101	
c) other?[2]			0		0	

[1] Full Day Equivalent: see "Reading the Tables."

[2] Includes resource centre, licensed child care centre and other.

FINANCIAL TABLE

Program: 24-Hour Care

	DEC 90	JAN 91	FEB 91
How much were families billed for child care provided by the pilot project?	Program did not operate in December 1990.		
minimum		$ 159.50	$ 0.00
maximum		$ 583.75	$ 88.80
average		$ 371.63	$ 31.95
total billed		**$ 743.25**	**$255.60**
How much were caregivers paid for providing care in the pilot project?			
minimum		$ 195.99	$ 60.00
maximum		$1066.00	$1121.50
average		$ 630.50	$ 519.50
total billed		**$1261.00**	**$2597.50**
How many child hours of care were provided in total by the agency's pilot project?		483.7	938.9
For how many hours was a fee subsidy provided?		380.4 (79%)	903.3 (96%)

FAMILY AND CHILDREN'S SERVICES OF THE NIAGARA REGION (FACS)

Description of Sponsoring Agency

Objectives

Family and Children's Services Niagara Region (FACS Niagara) has a mandate to deliver child welfare services to families in the Niagara region.

Role in the Community

In operation since 1890, FACS Niagara serves the Regional Municipality of Niagara and a population of 71,700 children between birth and 14 years.

The agency provides a variety of services to families including a day nursery/parent enrichment program for over 250 children in six locations; mobile toy lending libraries serving primarily rural communities; investigation of complaints of abuse; residential care for over 300 children; and adoption and prevention counselling. In addition, the agency provides counselling to families, mentally handicapped adults, victims and perpetrators of family violence, and youths moving toward independence.

Organization

The non-profit organization is governed by a Board of Directors, to which the Executive Director reports. The agency employs a staff of over 200 in a unionized environment.

Description of the Pilot Project

Objectives

The objectives of the project are to operate and evaluate services developed for short-term care of children who are mildly ill and cannot be cared for in their usual place of care, or who require short-term emergency care because their parents or regular caregiver cannot provide this care for some reason.

Organization

The Board of Directors of FACS is responsible for the operation of Family Place through the Standing Sub-committee known as the Day Nursery/Volunteer Committee.

The Program Supervisor of Family Place reports to the Director of Management & Prevention Services of FACS and is responsible for the management of Family Place. Although FACS is responsible for Family Place, the pilot project operates relatively independently of the sponsoring agency.

Factors That Led to Implementation of the Pilot

Care for ill children is problematic since the Day Nurseries Act requires that they be excluded from licensed child care programs. Thus, when children are ill, their parents must often stay home themselves, thereby losing income, missing important appointments, or having to use vacation or sick days. Licensed child care programs do not have spaces available to provide care on a short-term, emergency basis. In addition, parents who need this type of care are not eligible to receive fee assistance and must bear the full cost of care.

Target Population and Anticipated Levels of Use

The program is intended to serve families living in Niagara Falls in which the parents have temporary difficulty in providing care for their child because the child is mildly ill or because of an emergency situation, or who require very short-term care while they search for work or attend an important appointment.

It was anticipated that the service level for in-home ill and emergency care would be 150 families and 1,050 days of care in the first year. Drop-in emergency care was expected to provide 200 days of care in the first year.

Description of Services

FACS was contracted to participate in the pilot project in February 1990. Following a period during which staff were hired and the program was developed, service delivery began in September 1990.

Child care services are provided in the child's home or in the Resource Centre at Family Place, which is located in the core of Niagara Falls. The Resource Centre is intended to be used for shorter periods (for example, between 15 minutes and five hours) by a maximum of five children who require emergency care. (The Centre has a maximum capacity of 25 children with their parents. Only 5 children are permitted without their parents.) Parents wishing to arrange for child care services do so by contacting the Program Supervisor at Family Place during office hours (8 a.m. to 6 p.m., from Monday to Friday). Child care is provided from Monday to Friday during the office hours noted above. The Program Supervisor is responsible for placing children with suitable caregivers.

Care for Mildly Ill Children

This service is provided to children from 0 to 12 years who are mildly and temporarily ill and therefore cannot attend their regular activities. Care is provided by individual caregivers in the child's home.

The program's policies require that caregivers deny care to a child who is considered too ill or who requires care that is beyond the level of competence of the caregiver. If the caregiver has concerns regarding the child while in care, the Program Supervisor is responsible for deciding whether a doctor should be called or other action should be taken.

Short-Term Emergency Care

Service is provided to children between birth and 12 years of age whose regular caregivers are temporarily unable to provide care owing to unusual circumstances such as illness. Service is also provided for short periods while parents who are normally at home with the children are looking for work, attend important appointments, are ill and unable to care for the children, or who require a short period of relief.

Individual caregivers provide care in the child's home or in the Resource Centre.

Staff

The full-time Program Supervisor is responsible for the overall administration and supervision of Family Place and is required to hold a degree or equivalent in nursing, social work, teaching, or early childhood education. A part-time Program Assistant reports to the Program Supervisor and is responsible for administrative support.

Staff Caregivers are on call for 40 hours a week and may provide care in the child's home or the Resource Centre for up to 24 hours a week. Caregivers are not required to have formal child care qualifications; however, all are carefully screened and interviewed. Most have extensive education in child studies or an ECE diploma. Caregiver assistants do not require formal child care qualifications.

Training: Training for caregivers is conducted in the Resource Centre and consists of a 10-week program during which the caregiver receives first aid and emergency training, as well as information in other areas of child care.

Salary Structure: The Program Supervisor is paid on a salary basis. Caregivers are paid an hourly rate for providing care in a child's home and when working in the Resource Centre.

Reasons for Pilot Status

The designation of pilot status allows the provision of fee subsidies to families receiving in-home and short-term care who qualify for such assistance.

Admission Criteria

Families must reside in the Niagara Region in order to participate in the program. In addition, criteria have been established for the admission of ill children into care. These criteria stipulate that a child is considered ineligible for care if s/he has a temperature of 39°C or greater, is prone to convulsions, or has ongoing illnesses that require care beyond the level of competence of the available caregivers.

Families are required to register with the agency prior to requesting care. In addition, a membership fee is payable annually.

Fees

Families are charged an hourly fee for each child receiving either care at the Centre or in-home care. Those receiving in-home care are charged a higher fee than those receiving care in the Centre.

Fee subsidies are available from the pilot project for families requiring assistance. All families who receive social assistance automatically qualify for fee subsidy. The Program Supervisor is responsible for conducting a needs assessment for other families requesting assistance with the fees. Families are charged fees on a sliding scale depending on their ability to pay.

Marketing

In order to promote community awareness of the program, advertisements were taken out in local papers and a mail-out was conducted to churches, schools, doctors, etc., in the area.

Funding

The approved annualized budget for the 1990/91 fiscal year was $146,994.

REGISTRATION TABLE

How many families registered with the agency pilot program prior to December 1990?		31	
How many new families registered with the agency pilot program this month?	**DEC 90**	**JAN 91**	**FEB 91**
	0	29	11

UTILIZATION TABLE

Program: Family Place (Short-term/emergency)

Program Capacity: N/A[1]	**DEC 90**		**JAN 91**		**FEB 91**	
	HRS	FDE[2]	HRS	FDE	HRS	FDE
How much child care was provided?	71.8	7.9	121.9	13.5	146.0	16.2
How many different children used the program?	5		18		20	
What was the average daily attendance?	1.9		2.9		3.6	
On average[3], how many days did children attend the program?	5.0		2.0		2.0	
What was the average length of a child's day in care (in hours)?	2.7		2.8		2.3	
How many times was a child in the program						
a) before 7:30 a.m.?	0		0		0	
b) after 6:00 p.m.?	0		1		0	
c) after 10:00 p.m.?	0		0		0	
d) overnight?	0		0		0	
e) for more than 10 consecutive hrs?	0		1		0	
f) on the weekend?	0		0		0	

[1] See "Reading the Tables."

[2] Full Day Equivalent: see "Reading the Tables."

[3] Numbers represent medians.

REASONS FOR SHORT-TERM EMERGENCY CARE TABLE

Program: Family Place (Short-term/emergency)

	DEC 90	JAN 91	FEB 91
Why was child care needed?[1]			
a) usual caregiver unavailable[2]	0	0	0
b) absence of care	0	0	4
c) parent ill	17	23	32
d) parent unavailable[3]	0	0	0
e) parent relief	15	27	35
f) other	0	0	0

[1] Only for short-term emergency care.

[2] Caregiver ill, caregiver quit, caregiver fired, caregiver unavailable for other reasons.

[3] Family breakdown, death in a family, parents away on business.

CAREGIVING TABLE A

Program: Family Place (Short-term/emergency)

	DEC 90	JAN 91	FEB 91
How many caregivers worked in this program?	3	4	7
On average, how many days did caregivers work this month?	6.0	5.8	4.6
On average, how many hours a day did caregivers work?	1.9	3	3
How many times did children receive care in:			
a) their own home?	26	41	53
b) the caregiver's home?	0	0	0
c) other?[1]	1	3	11

[1] Includes resource centre, licensed child care centre and other.

UTILIZATION TABLE

Program: Care for Mildly Ill Children

Program Capacity: N/A[1]	**DEC 90**	**JAN 91**		**FEB 91**	
How much child care was provided?	Data were not available.	HRS	FDE[2]	HRS	FDE
		52.8	5.9	173.3	19.3
How many different children used the program?		10		13	
What was the average daily attendance?		1.6		2.3	
On average[3], how many days did children attend the program?		1.0		2.0	
What was the average length of a child's day in care (in hours)?		3.3		2.3	
How many times was a child in the program					
a) before 7:30 a.m.?		0		0	
b) after 6:00 p.m.?		4		0	
c) after 10:00 p.m.?		0		0	
d) overnight?		0		0	
e) for more than 10 consecutive hrs?		0		0	
f) on the weekend?		0		0	

[1] See "Reading the Tables."

[2] Full Day Equivalent: see "Reading the Tables."

[3] Numbers represent medians.

SYMPTOMS AND DIAGNOSES TABLE

Program: Care for Mildly Ill Children

Program Capacity: N/A	**DEC 90**	**JAN 91**	**FEB 91**
SYMPTOMS:	Data were not available.		
Fever		1	0
Intestinal disorder		0	0
Rash		4	0
Respiratory		0	8
More than one of the above symptoms		10	26
Other		1	0
DIAGNOSES:			
Not known		12	6
Conjunctivitis		1	0
Flu		2	9
Strep throat		1	6
Cold		0	3
Rubella		0	4
Other		0	6

CAREGIVING TABLE A

Program: Care for Mildly Ill Children

	DEC 90	JAN 91	FEB 91
How many caregivers worked in this program?	Data were not available.	3	7
On average, how many days did caregivers work this month?		4.0	2.9
On average, how many hours a day did caregivers work?		4	6
How many times did children receive care in:			
a) their own home?		16	17
b) the caregiver's home?		0	0
c) other?[1]		0	11

CAREGIVING TABLE B

Program: All Programs in Pilot Project

	DEC 90		JAN 91		FEB 91	
	HRS	FDE[2]	HRS	FDE	HRS	FDE
How many child hours of care did a caregiver provide on a daily basis?	4.0	0.4	5.3	0.6	4.6	0.5

[1] Includes resource centre, licensed child care centre and other.

[2] Full Day Equivalent: see "Reading the Tables."

FINANCIAL TABLE

Program: All Programs in Pilot Project

	DEC 90	JAN 91	FEB 91
How much were families billed for child care provided by the pilot project?	Data were not available.		
minimum			
maximum			
average			
total billed			
How much were caregivers paid for providing care in the pilot project?			
minimum	$36.33	$41.52	$16.13
maximum	$347.73	$522.11	$372.10
average	$192.03	$161.61	$96.95
total paid[1]	**$384.06**	**$1454.46**	**$1260.31**
How many child hours of care were provided in total by the agency's pilot project?	71.8	174.7	319.3
For how many hours was a fee subsidy provided?	Data were not available.		

[1] In addition to this amount, caregivers were paid a total of $1,371.80 in December 1990, $3,184.46 in January 1991, and $3,802.82 in February 1991 for administrative work.

LABOUR COMMUNITY SERVICE CENTRE

Description of Sponsoring Agency

Objectives

The objective of the agency is to provide preventative health care, housing, and child care services to residents of Windsor and Essex County.

Role in the Community

The Labour Community Service Centre (LCSC) provides services to families in Windsor, a large number of whom are employed in the auto industry. Seventy-five percent of these employees work irregular or shift hours. The Centre, which is sponsored by the Canadian Auto Workers Union (CAW), serves a population of approximately 350,000. The LCSC operates a licensed group child care centre, which provides extended hours of care from 6 a.m. to 1 a.m. for 10 infants, 10 toddlers and 16 pre-schoolers.

Organization

A non-profit corporation, the LCSC is governed by a Board of Directors made up of union and community representatives. The Director of Child Care Services consults the Board on matters relating to the Centre.

Description of the Pilot Project

Objectives

The objective of the pilot project is to provide high quality child care programs that offer consistency of care to children and flexibility to parents who work shifts.

Organization

The Director of Child Care Services, who is responsible for the administration of all child care services, reports to the LCSC Executive Director. Two Coordinators report to the Director; the Centre Coordinator is responsible for the management of the child care centre program, and the In-home Program Coordinator has responsibility for the administration of the pilot program.

Factors That Led to Implementation of the Pilot

Through a number of studies in the Windsor area, it was established that there was a need for child care extending beyond regular working hours. The barriers to providing extended hour care include the cost of the care and the difficulty of compliance with the Employment Standards Act.

Target Population and Anticipated Levels of Use

Priority is given to CAW members and their children in Windsor and the surrounding communities, although community families are encouraged to use any remaining spaces. The program is intended to meet the child care needs of shift work families by being available Monday to Friday (with the occasional Saturday) for children from 3 months to 13 years.

The agency plans to recruit a total of 50 caregivers caring for 125 children in Windsor, Amherstburg, Harrow and Essex by the end of the 1991/92 fiscal year.

Description of Services

The agency began providing service in December 1990. Parents wishing to arrange for care do so by calling the agency's office during regular office hours. The administrative assistant provides counselling to the parent regarding the options available and refers the parent to the program of his or her choice. When appropriate, the In-home Program Coordinator meets the parent to discuss the options in the In-home Program. The Coordinator is responsible for placing the child in any of the three options for home care.

Once care is arranged, a contractual agreement is signed by the parent and the agency. The primary goals of the agreement are to ensure high-quality care for the children, identify the respective roles and responsibilities of the parent and agency staff, and provide legal protection and accountability. In addition, the caregiver is identified as an employee of the agency.

All homes in which child care is provided are inspected and must conform as closely as possible to the requirements of the Day Nurseries Act. Regular scheduled and unscheduled home visits are conducted by the In-home Supervisor as required by the legislation.

Extended/Shift Hours

Service is provided by individual caregivers in three possible locations; in the child's home, in the home of another child, or in a caregiver's home. It is the agency's goal to care for a minimum of three children at any location. Equipment is provided by the agency for use by the caregiver in any of the three locations of care.

Care in the child's home is provided by a trained caregiver supervised by the agency. The cost of this type of care is high if a single child is in the home. Consequently, the parent is encouraged to permit neighbouring children to be cared for in the same home since child care costs are significantly reduced for the care of additional children. The parent in whose home the care is provided is responsible for maintaining safety standards in the home and providing food for the children and the caregiver. Caregivers are expected to maintain the home according to the parent's standards, bearing in mind the contingencies of providing service to young children.

From a parent's point of view, care in another child's home is similar to care in a caregiver's home and the cost of care is the same.

Care in the caregiver's home operates in a manner similar to licensed private home day care and the homes in which this care is provided conform with all the requirements of the Day Nurseries Act as it pertains to private home day care. Caregiving homeowners are paid a food allowance for the provision of meals to children left in their care.

Staff

As noted, responsibility for the management of the pilot program rests with the In-home Program Coordinator, who reports to the Director of Child Care Services. The Coordinator is required to have an ECE diploma, and preference is given to university graduates.

An In-home Supervisor, reporting to the Coordinator, is responsible for monitoring and supervising approximately 20 caregivers, as well as placing children with those caregivers. S/he is required to have a diploma in either early childhood education or social work.

In-home caregivers report to the In-home Supervisor and are employees of the agency. Caregivers are required to care for one to five children in any of the three locations and are required to complete the agency training program prior to commencing care.

Training: Caregiver training is divided into two parts, both of which must be successfully completed. The first part serves as a screening process to ensure the caregiver's suitability; the second imparts essential information to the caregiver. A maximum of four caregivers participate in each training cycle. Training consists of classroom time and practice teaching in the Child Care Centre and culminates in a written test. Topics covered in the classroom include communication, behaviour management, emergency first aid, nutrition and food preparation, introductory programming, and agency policies. Caregivers must complete the training before employment with the agency is confirmed.

Salary Structure: All full-time employees are paid salaries and benefits. Caregivers' salaries are dependent on the number of children in their care and the number of hours worked. The same rate is paid for up to three children in care, but the rate is then increased for four or five children. The hourly rate of a caregiver's pay is currently based on the minimum wage, although a pay increase has been proposed for the 1991/92 fiscal year.

Reasons for Pilot Status

Pilot status allows the setting of standards, the supervision of caregivers providing care in a child's home, and for the provision of subsidies to families in need of financial assistance. In addition, the program is testing a model whereby caregivers are considered as employees with benefits and responsibilities rather than dependent contractors, which is the status of licensed private home day care providers.

Admission Criteria

Although there are no special admission criteria, priority is given to CAW members who are employed by the "Big Three" automakers (General Motors, Chrysler and Ford).

Fees

Fees are variable according to whether the parents are CAW members or members of the community, the number of children in care, and the location of care. As has been noted, higher fees are charged for the care of a single child in his or her own home.

Fee subsidies are available from the pilot project to families whose eligibility has been determined by the administration of a needs test.

Marketing

Prior to beginning service, it was planned to advertise in local community newspapers and the union newsletter. The agency also planned to make use of feature articles in local papers, news releases, mall displays and radio announcements. Currently, the agency participates in television discussion programs, conducts liaison with related community organizations and distributes flyers and brochures.

Funding

The approved annualized budget for the 1990/91 fiscal year was $169,312. In addition, the CAW has undertaken to match that portion of the budget which is allocated to the program component.

REGISTRATION TABLE

How many families registered with the agency pilot program prior to December 1990?		1	
How many new families registered with the agency pilot program this month?	**DEC 90**	**JAN 91**	**FEB 91**
	0	3	0

UTILIZATION TABLE

Program: In-Home

Program Capacity: N/A[1]	**DEC 90**		**JAN 91**		**FEB 91**	
	HRS	FDE[2]	HRS	FDE	HRS	FDE
How much child care was provided?	142.5	15.8	914.6	101.6	468.9	52.1
How many different children used the program?	2		8		7	
What was the average daily attendance?	2.0		4.5		4.1	
On average[3], how many days did children attend the program?	6.0		14.0		10.0	
What was the average length of a child's day in care (in hours)?	11.9		9.2		8.1	
How many times was a child in the program						
a) before 7:30 a.m.?	12		34		29	
b) after 6:00 p.m.?	12		72		26	
c) after 10:00 p.m.?	0		39		12	
d) overnight?	0		0		0	
e) for more than 10 consecutive hrs?	12		34		14	
f) on the weekend?	0		3		0	

[1] See "Reading the Tables."

[2] Full Day Equivalent: see "Reading the Tables."

[3] Numbers represent medians.

CAREGIVING TABLE

Program: In-Home

	DEC 90		JAN 91		FEB 91	
How many caregivers worked in this program?	1		3		3	
On average, how many days did caregivers work this month?	6.0		15.3		9.0	
On average, how many hours a day did caregivers work?	11.9		12		10	
How many child hours of care did a caregiver provide on a daily basis?	HRS	FDE[1]	HRS	FDE	HRS	FDE
	23.8	2.6	19.9	2.2	17.4	1.9
How many times did children receive care in:						
a) their own home?	12		73		42	
b) the caregiver's home?	0		26		16	
c) other?[2]	0		0		0	

[1] Full Day Equivalent: see "Reading the Tables."

[2] Includes resource centre, licensed child care centre, and other.

FINANCIAL TABLE

Program: In-Home

		DEC 90	JAN 91	FEB 91
How much were families billed for child care provided by the pilot project?				
	minimum	$436.50	$ 377.50	$ 0.00
	maximum	$436.50	$ 873.00	$ 582.00
	average	$436.50	$ 645.13	$ 153.35
	total billed	**$436.50**	**$2580.50**	**$ 613.39**
How much were caregivers paid for providing care in the pilot project?				
	minimum	$383.40	$ 270.00	$ 572.40
	maximum	$383.40	$ 556.20	$1063.80
	average	$383.40	$ 405.45	$ 887.40
	total billed	**$383.40**	**$1216.35**	**$2662.20**
How many child hours of care were provided in total by the agency's pilot project?		142.5	914.6	468.9
For how many hours was a fee subsidy provided?		Data were not available.		(74%)

LENNOX AND ADDINGTON RESOURCES FOR KIDS (LARK)[1]

Description of Sponsoring Agency

Objectives

The objective of the agency is to promote quality child care in the county of Lennox and Addington.

Role in the Community

LARK was initially sponsored by Lennox and Addington Children and Family Services since it was difficult to obtain the participation of parents for a community-sponsored Board of Directors. However, a community board was established and a separate agency formed in 1990.

Located in Napanee, LARK serves a county that is long, narrow, and largely rural. The total population of the county is approximately 34,354, and there are two main population bases - Amherstview (7,000) and Napanee (4,803). Employment in the county tends to be seasonal, although people are not necessarily farmers, and the average family income is below the national average.

In addition to child care services, LARK offers a mobile resource centre and a Resource Teacher program.

Organization

A Board of Directors with representatives from the community heads the agency. The Executive Director of LARK reports to the Board and is responsible for the operation of the agency.

Description of the Pilot Project

Objectives

The objectives of the pilot project are:

- to design and implement a comprehensive and coordinated system of child care related services in the county of Lennox and Addington,
- to increase the availability of quality child care spaces in the county,
- to increase the child care options for parents,

---

[1] In June 1991, the agency changed its name from Lennox and Addington Resources for Kids (LARK) to Lennox and Addington Resources for Children (LARC).

- to reduce caregiver isolation, and
- to make subsidized day care available to a number of lower-income families throughout the county.

Organization

Responsibility for the pilot project rests with a full-time Project Coordinator who reports to the Executive Director. The Coordinator is responsible for the recruitment and supervision of caregivers and the placement of children.

Factors That Led to Implementation of the Pilot

The largely rural nature of the county and the geographical isolation of a number of communities, especially in the north of the county, made the establishment of licensed group care facilities difficult and uneconomical. In addition, small communities may not possess adequate facilities for group care. Supervision of caregiver homes is also made difficult by the distance between communities. At the time services began, no infant care was offered in the community, and there was therefore a need for this type of care. A general lack of knowledge regarding child care and a conservative attitude to child care on the part of municipalities resulted in limited access and high costs of child care for families.

Target Population and Anticipated Levels of Use

The agency expected to address the needs of all families in the county. It was anticipated that, during the first year, individual caregivers would be recruited to provide family day care in five to seven homes in various locations. The maximum capacity and age ratios for services provided in these homes would conform to the requirements of the Day Nurseries Act. Subsequently, it was expected that an additional four to six homes would be added each year, to a maximum of 15 individual caregivers providing family day care. It was proposed that two family group care homes would be maintained with a maximum of 12 children in each, who would be cared for by two caregivers.

Description of Services

LARK was contracted to participate in the pilot project in 1989 and began to deliver services immediately. Families wishing to register with either the family day care home or family group care home programs do so by contacting the agency's office between 8:30 a.m. and 4:30 p.m. Monday to Friday. The agency is responsible for placing children in one of the programs.

The agency has access to a 15-passenger van, which can be used to take caregivers and the children in their care on group outings such as picnics. The emphasis is on serving caregivers in isolated areas, thereby reducing their isolation and providing them with the support of other caregivers.

Family Home Day Care

Care is provided in a caregiver's home for a maximum of five children aged from 6 weeks to 10 years. The service operates in accordance with requirements of the Day Nurseries Act and is supervised by the Coordinator, who conducts regular home visits and provides support to the caregivers. Payment for care is made to the agency.

Family Group Care (Millcreek & Camden East)

Two family group homes were operating at the time the agency began the pilot program. Service was offered in the home of one caregiver, who was designated as the primary caregiver and was responsible for delivering the service. When more than five children were in the home, a secondary caregiver, responsible to the primary caregiver, also was present. A maximum of 12 children, of whom no more than two were to be under 2 years of age, could be in the home at one time. The agency undertook to share the financing of any renovations that were needed to the home to provide the care, in return for which caregivers were to undertake to provide family group care for a minimum of three years. Supervision of the program was the responsibility of the LARK Coordinator, who conducted home visits and provided support.

Owing to a number of difficulties, among them the disruption to the home caused by caring for a large number of children, neither of the two family group programs is currently operating from a caregiver's home. Instead, the Millcreek program is located in a school and offers care between 7:30 a.m. and 5:30 p.m. from Monday to Friday. The Camden East program offers care in a community building between 7:00 a.m. and 6:00 p.m., Monday to Friday. Both programs remain under the supervision of the Coordinator.

Staff

The full-time Project Coordinator, who also performs the duties of a Home Visitor, is required to have an ECE diploma. Caregivers are not required to possess formal qualifications, but background checks are conducted by the police and by the agency prior to recruitment. LARK provides liability insurance for the caregivers at no charge, and toys and equipment are available for caregivers' use through the resource centre.

Training: Caregivers are required to complete basic first aid training within six months of commencing service. In addition, the agency provides training opportunities throughout the year at various locations. Monthly workshops are offered by LARK, at which topics such as behaviour management and income tax returns for caregivers are discussed. In addition, caregivers are encouraged to attend workshops offered by other organizations and to enrol in college programs. LARK will reimburse up to 50% of the cost of college courses.

Salary Structure: Individual caregivers providing family home care are paid a per diem rate for each child enrolled in their home. An additional amount is paid for infant care as an incentive to caregivers to increase the number of infant spaces available.

Primary caregivers in family group programs are paid by the agency on the same basis as are individual caregivers. It is the responsibility of the primary caregiver to determine the rates of pay for other caregiver(s) in the program.

Reasons for Pilot Status

There is no provision in the Day Nurseries Act for the family group model of child care; thus, no minimum standards exist for the program, and families are not normally eligible for fee subsidies. Pilot status allows for partial or full subsidy for qualifying parents who require such assistance and ensures that standards are set for the provision of care.

Admission Criteria

Children in care must be at least 6 weeks old and in good health.

Fees

Fees are charged on an enrolment basis for each child and at three levels, according to whether care is provided for a full day (up to 10 hours), a half-day (up to six hours) with lunch, or a half-day without lunch. Families whose children receive care before and after school are charged an hourly fee. Fees do not vary with either the age of the child or with the number of children in the family receiving care.

Fee subsidies are available through pilot project funding and through the MCSS area office. However, it is stipulated that the number of subsidized spaces not exceed half of the total program capacity. Families applying for fee assistance must meet a needs test administered by the area office, and assistance is allocated on a sliding scale from partial subsidy in varying amounts to full subsidy.

Marketing

Caregivers are recruited by contacting graduates of a home day care program offered by a local college and by word of mouth. In addition, information regarding the program is disseminated to both potential caregivers and parents by the distribution of program brochures to various professional offices (such as doctors' offices), posters and newspaper advertisements, newspaper interviews, word of mouth, and displays at community events such as fairs and school open houses.

Funding:

The approved annualized budget for the 1990/91 fiscal year was $125,000.

REGISTRATION TABLE

How many families registered with the agency pilot program prior to December 1990?		63	
How many new families registered with the agency pilot program this month?	**DEC 90**	**JAN 91**	**FEB 91**
	4	6	3

UTILIZATION TABLE

PROGRAM: Private Home Day Care

Program Capacity: N/A[1]	**DEC 90**		**JAN 91**		**FEB 91**	
	HRS	**FDE[2]**	**HRS**	**FDE**	**HRS**	**FDE**
How much child care was provided?	1192.5	132.5	2075.9	230.7	2290.3	254.5
How many different children used the program?	14		22		24	
What was the average daily attendance?	7.5		12.5		14.4	
On average[3], how many days did children attend the program?	12.5		15.0		13.0	
What was the average length of a child's day in care (in hours)?	7.3		7.2		7.6	
How many times was a child in the program:						
a) before 7:30 a.m.?	15		25		30	
b) after 6:00 p.m.?	68		25		24	
c) after 10:00 p.m.?	0		0		0	
d) overnight?	0		0		0	
e) for more than 10 consecutive hrs?	15		69		83	
f) on the weekend?	2		2		4	

[1] See "Reading the Tables."

[2] Full Day Equivalent: see "Reading the Tables."

[3] Numbers represent medians.

CAREGIVING TABLE A

PROGRAM: Private Home Day Care

Program Capacity: N/A[1]	**DEC 90**	**JAN 91**	**FEB 91**
How many caregivers worked in this program?	6	8	10
On average, how many days did caregivers work this month?	11.7	16.4	15.6
On average, how many hours a day did caregivers work?	8.6	8	9

[1] See "Reading the Tables."

UTILIZATION TABLE

PROGRAM: Camden East Family Group Care

Program Capacity: 12	**DEC 90**		**JAN 91**		**FEB 91**	
	HRS	**FDE[1]**	**HRS**	**FDE**	**HRS**	**FDE**
How much child care was provided?	1651.3	183.5	1846.9	205.2	1879.4	208.8
How many different children used the program?	30		24		26	
What was the average daily attendance?	18.8		13.1		13.9	
On average[2], how many days did children attend the program?	9.0		10.5		11.0	
What was the average length of a child's day in care (in hours)?	5.8		7.4		6.8	
How many times was a child in the program:						
a) before 7:30 a.m.?	60		45		49	
b) after 6:00 p.m.?	44		21		24	
c) after 10:00 p.m.?	0		1		0	
d) overnight?	0		0		0	
e) for more than 10 consecutive hrs?	51		45		42	
f) on the weekend?	0		0		0	

[1] Full Day Equivalent: see "Reading the Tables."

[2] Numbers represent medians.

CAREGIVING TABLE A

PROGRAM: Camden East Family Group Care

	DEC 90	JAN 91	FEB 91
How many caregivers worked in this program?	5	5	5
On average, how many days did caregivers work this month?	8.6	11.2	12.0
On average, how many hours a day did caregivers work?	8.0	7	7

UTILIZATION TABLE

PROGRAM: Millcreek Family Group Care

Program Capacity: 12	**DEC 90**		**JAN 91**		**FEB 91**	
	HRS	**FDE[1]**	**HRS**	**FDE**	**HRS**	**FDE**
How much child care was provided?	1130.6	125.6	1351.1	150.1	1523.8	169.3
How many different children used the program?	29		28		31	
What was the average daily attendance?	17.3		16.5		17.7	
On average[2], how many days did children attend the program?	10.0		12.0		11.0	
What was the average length of a child's day in care (in hours)?	4.3		4.3		4.3	
How many times was a child in the program:						
a) before 7:30 a.m.?	0		1		0	
b) after 6:00 p.m.?	0		0		0	
c) after 10:00 p.m.?	0		0		0	
d) overnight?	0		0		0	
e) for more than 10 consecutive hrs?	4		4		4	
f) on the weekend?	0		0		0	

[1] Full Day Equivalent: see "Reading the Tables."

[2] Numbers represent medians.

CAREGIVING TABLE A

PROGRAM: Millcreek Family Group Care

	DEC 90	JAN 91	FEB 91
How many caregivers worked in this program?	4	7	4
On average, how many days did caregivers work this month?	10.8	9.0	14.8
On average, how many hours a day did caregivers work?	6.4	5	6

CAREGIVING TABLE B

PROGRAM: All Programs in Pilot Project

	DEC 90		JAN 91		FEB 91	
	HRS	FDE[1]	HRS	FDE	HRS	FDE
How many child hours of care did a caregiver provide on a daily basis?	17.0	1.9	15.8	1.8	14.7	1.6
How many times did children receive care in:						
a) their own home?	0		0		0	
b) the caregiver's home?	448		288		302	
c) other?[2]	260		564		631	

[1] Full Day Equivalent: see "Reading the Tables."

[2] Includes: resource centre, licensed child care centre and other.

FINANCIAL TABLE

PROGRAM: All Programs in Pilot Project

	DEC 90	JAN 91	FEB 91
How much were families billed for child care provided by the pilot project?			
minimum	$0.00	$0.00	$ 0.00
maximum	$337.25	$1003.50	$358.00
average	$87.79	$127.09	$124.31
Total billed	**$4565.24**	**$5973.13**	**$6712.65**
How much were caregivers paid for providing care in the pilot project?			
minimum	$65.00	$204.00	$15.00
maximum	$1031.00	$1266.00	$1308.00
average	$369.50	$493.06	$452.40
Subtotal paid	**$2217.00**	**$3944.50**	**$4524.00**
How much was paid to caregivers in family group programs?[1]	$5461.50	$5967.50	$7209.00
Total paid	**$7678.50**	**$9912.00**	**$11733.00**
How many child hours of care were provided in total by the agency's pilot project?	3974.3	5273.9	5693.4
For how many hours was a fee subsidy provided?	1686.2 (42%)	1933.5 (37%)	2468.4 (43%)

[1] Figures represent total amount paid to the primary caregiver who is responsible for distributing it among secondary caregivers (see the description of the agency for details on salary structures).

MERRYMOUNT CHILDREN'S CENTRE

Description of Sponsoring Agency

Objectives

Merrymount Children's Centre is committed to the well-being of children and to the strengthening of the family. Merrymount provides child care and support for children and families who are experiencing stress, and responds with flexibility to the needs of the client and the community. The agency's programs focus on family support, education, and prevention. Merrymount serves the City of London, the County of Middlesex, and surrounding communities.

Role in the Community

Merrymount Children's Centre is located in London, Ontario and began in 1874 as the Protestant Home for Orphans, Aged, and Friendless. In 1968, the name was changed to Merrymount Children's Home.

London has been described as "an urban island in a rural sea". It is a university town whose population represents a broad spectrum of cultural backgrounds and income levels. Approximately 20% of the residents have incomes below the poverty line.

Merrymount provides prevention and education-oriented services to families who are at risk because of low income, family breakdown, parental stress or other crisis. Among other services, Merrymount provides short-term overnight care (Residential Child and Family Intervention Program under the Child & Family Services Act) for children from birth to 12 years whose families are temporarily unable to care for them. This program is licensed for 18 children. Preschool children in overnight care are integrated into the Day Care Program, while older children are transported by taxi to their schools. Counselling is provided to families using this program.

Other services provided by Merrymount include a licensed daycare program for children 18 months to 5 years, which accommodates up to 63 children, including the preschool-age children in the overnight care program. Additionally, there is a licensed Summer Day Camp program for 40 school-age children (6-12 years) and a Christmas and Spring Break camp for 16 children of school age.

A Family Resource Centre coordinates a range of parent workshops, parent education groups, and other family-centred programs both at the main facility and on an outreach basis in the community. The Supervised Access Program is now supervising about 190 visits and exchanges per month in problem custody-access situations.

Merrymount operates four satellite programs at different locations. A preschool program at a community resource centre, infant care facilities at two London high schools designed to keep teen-age parents in school and a specialized program for preschoolers are offered in the community year round.

Merrymount supervises placement opportunities for a number of educational programs in London, including ECE, BSW, BEd, high school family life education, and art therapy.

Organization

The agency is governed by a Board of Directors. The Executive Director of Merrymount, who reports to the Board, is responsible for all aspects of the agency. Merrymount employs staff who have a variety of qualifications and are unionized.

The programs provided through the pilot project operate within the structure of existing programs offered by Merrymount. Accordingly, the Executive Director of Merrymount is responsible for their operation.

Description of the Pilot Project

Objectives

The objectives, as stated by Merrymount, are to develop and implement a program model to provide emergency and extended hour care and care for mildly ill children who are enrolled in Merrymount's regular programs.

Factors That Led to Implementation of the Pilot

A need for child care existed in London, since the municipality does not operate child care programs and very little infant care is provided by other operators. This results in extensive waiting lists for infant care. Additionally, child care is not generally available during non-traditional hours for those families who are experiencing a crisis or who work outside regular office hours. Finally, families requiring emergency care who are in need of fee assistance have not been able to obtain subsidies.

Target Population and Anticipated Levels of Use

The program is intended to serve the population of London with emphasis on Merrymount's primary clientele, which consists of single parent, socially disadvantaged, and financially disadvantaged families.

The emergency and extended hour components of the program have a shared licensed capacity of 16 children and are anticipated to provide 2,904 units of service annually. (Units of service are defined in the following way: 1 unit = up to 9.5 hours; 1.5 units = 9.5-14 hours; 2 units = 14-23 hours.) The capacity of the sick child care program varies according to need.

Description of Services

Merrymount was contracted by MCSS to participate in the pilot project in October 1989. The emergency and extended hour components of the program began operation in

November 1989. Care for mildly ill children began in July 1990, following a period in which original plans were changed and a revised plan was developed and implemented.

All service is provided in group care at Merrymount's facilities. Children who require more than 23 hours of care may be moved from the pilot program into the overnight care program.

Short-Term Emergency Care (Flexicare)

Emergency care is offered for children up to 12 years of age with priority being given to preschool children. Children are enrolled on short notice for care of less than 24 hours duration until the precipitating crisis is resolved or until longer-term arrangements can be made. Care is provided within the licensed program at Merrymount and may be obtained 7 days a week at any time during a 24-hour period by phoning the office. Children may be sent to the centre by cab if transportation is unavailable. Upon requesting this service, parents are offered assistance or counselling to help resolve the precipitating crisis. Requests for emergency care are accommodated on a first come, first served basis and there are no restrictions on the length of time this service may be used.

Extended Hour Care (Flexicare)

The extended hour program, which shares capacity with the emergency care component, is offered for children up to 12 years of age and allows early admissions and late pick-ups, as well as weekend and holiday care at varying hours. Care is available to meet both short-term and long-term needs of families working extended hours or night-shift hours. It was anticipated that this service would have significant after-school, weekend, and holiday use. Care may be obtained at any time within a 24-hour period on a 7-day-per-week basis through the agency. Transportation to school or other child care arrangements can be arranged by the agency if necessary.

Care for Mildly Ill Children

This service was originally proposed as an unlicensed, in-home service for up to six children and was scheduled to begin in May 1990. Because of the difficult circumstances of a number of clients, it was decided to offer the service as an on-site group program beginning in July, 1990.

Care is offered to children up to the age of 12 years who are enrolled in Merrymount's regular programs. The service operates during regular care hours seven days a week. Children who are non-contagious and have no apparent underlying illnesses may be cared for in a group, as may children who have been diagnosed as having the same contagious illness. The latter group are cared for in an isolation area, and staff who care for them do not care for other children. Individual children with contagious illness are cared for individually in the isolation area. Staff/child ratios in this program vary according to the ages of the children, the nature of the illness, and each child's special needs. Children are screened to ensure that there is no serious illness and, upon the recommendation of the

Ministry of Health, may be excluded from the centre. Should it be necessary, the agency has access to medical advice.

Staff

The staffing for the pilot program consists of a full-time Project Coordinator position, which was originally staffed by one person working 40 hours a week and alternate weekends. A change in staffing allowed this position to be job shared, leading to better coverage of evenings and weekends. The position requires an undergraduate degree in child care or a related field, experience in childhood education, and supervisory and administrative experience.

The program also employs four full-time salaried staff members to work 40 hours a week each. These hours may include weekend, evening, and other hours as required. These positions are unionized, and remuneration is paid according to a collective agreement. Minimum qualifications for at least two of the positions are an ECE diploma or equivalent. An educational background in education, recreation, or health also may be considered.

A number of part-time staff are on call to work in all the programs offered at Merrymount with no guarantee of hours to be worked. The total number of hours worked by part-time staff is roughly equivalent to the hours worked by two to three full-time staff, and part-time staff receive all the in-service training provided to full-time staff. Part-time staff may be third-year students in ECE, recreation, or related fields.

Training: Merrymount has an on-going system for staff development. All staff attend regular in-house meetings, as well as mandatory in-service training days. In all training, there is a strong commitment to the continuous development of social skills.

Staff who care for ill children are required to obtain special training provided by the agency in such areas as first aid, emergency measures, and other health-related skills.

Salary Structure: Staff are paid at an hourly rate according to the length of service with the agency and the union collective agreement, where applicable.

Reasons for Pilot Status

The provision of group care for mildly ill children is contrary to the Day Nurseries Act, which requires exclusion of ill children. Pilot status allows flexibility in the grouping of children, thus meeting the needs of the family. In addition, a fee subsidy may be offered to families receiving short-term emergency care.

Admission Criteria

Access to emergency care is based on the presence of an unanticipated breakdown in family or caregiver arrangements. Mildly ill children must meet the requirements of the Flexible Services Model Medical Advisory Committee on Health Issues. Full policies and procedures for the care of ill children are contained in the manual developed by Merrymount entitled *Flexible Services Projects: Care for Mildly Ill Children Centre Based Model* (October 1990).

Fees

Full fees are charged at a flat rate per child for 0.5 days (up to 5.5 hours), full day (up to 9.5 hours), extended hours (9.5-14.5 hours), and double days (up to 23 hours) of care. A meal charge also is applied for extended hours, which includes a meal in addition to the main meal provided in regular care. Any transportation provided is charged to the parent.

Fee subsidy is provided by the MCSS area office. Families receiving social assistance are automatically eligible for subsidy; for other families, a needs test is administered by the area office. Families receiving a subsidy are charged a parent contribution, which is nominal and individually determined. As with all programs, this charge is forgivable.

Marketing

The agency makes use of communication systems already in place. These include a semi-annual newsletter distributed to professionals (health care professionals, social agencies, etc.), weekly newspaper columns, and notes in newsletters of other agencies with which Merrymount is involved. In addition, program brochures and special flyers are developed and distributed to potential users through public schools, daycare centres and libraries, and personal presentations are made by senior staff to community groups.

Funding:

The approved annualized budget for 1990/91 was $136,524.

REGISTRATION TABLE

How many families registered with the agency pilot program prior to December 1990?		153	
How many new families registered with the agency pilot program this month?	**DEC 90**	**JAN 91**	**FEB 91**
	21	22	14

UTILIZATION TABLE

PROGRAM: Flexicare (includes Short Term Emergency Care & Extended Hour Care)

Program Capacity: 16	**DEC 90**		**JAN 91**		**FEB 91**	
	HRS	**FDE[1]**	**HRS**	**FDE**	**HRS**	**FDE**
How much child care was provided?	3665.0	407.2	4552.8	505.9	3699.3	411.0
How many different children used the program?	115		104		112	
What was the average daily attendance?	10.3		12.2		10.9	
On average[2], how many days did children attend the program?	3.0		4.5		3.0	
What was the average length of a child's day in care (in hours)?	6.8		6.4		6.2	
How many times was a child in the program:						
a) before 7:30 a.m.?	111		130		111	
b) after 6:00 p.m.?	200		224		195	
c) after 10:00 p.m.?	37		42		55	
d) overnight?	14		10		55	
e) for more than 10 consecutive hrs?	88		74		42	
f) on the weekend?	80		55		92	

[1] Full Day Equivalent: see "Reading the Tables."

[2] Numbers represent medians.

REASONS FOR SHORT-TERM EMERGENCY CARE TABLE

PROGRAM: Flexicare (Short-Term Emergency Care)

	DEC 90	JAN 91	FEB 91
Why was child care needed?[1]			
a) usual caregiver unavailable[2]	33	39	31
b) absence of care	156	128	180
c) parent ill	19	81	23
d) parent unavailable[3]	43	47	44
e) parent relief	15	12	12
f) other	0	0	0

[1] Only for short-term emergency care.

[2] Caregiver illness, caregiver quit, caregiver fired, caregiver unavailable for other reasons.

[3] Family breakdown, death in the family, parent away on business.

UTILIZATION TABLE

PROGRAM: Care for Mildly Ill Children

Program Capacity: N/A[1]	**DEC 90**		**JAN 91**		**FEB 91**	
	HRS	**FDE**[2]	**HRS**	**FDE**	**HRS**	**FDE**
How much child care was provided?	14.5	1.6	53.5	5.9	114.6	12.7
How many different children used the program?	3		8		14	
What was the average daily attendance?	0.1		0.3		0.8	
On average[3], how many days did children attend the program?	1.0		1.0		1.0	
What was the average length of a child's day in care (in hours)?	4.8		5.9		5.2	
How many times was a child in the program:						
a) before 7:30 a.m.?	0		0		0	
b) after 6:00 p.m.?	1		4		1	
c) after 10:00 p.m.?	0		0		1	
d) overnight?	0		0		0	
e) for more than 10 consecutive hrs?	0		2		0	
f) on the weekend?	0		0		3	

[1] Depends on number of children attending Merrymount programs who became ill.

[2] Full Day Equivalent: see "Reading the Tables."

[3] Numbers represent medians.

SYMPTOMS AND DIAGNOSES TABLE

PROGRAM: Care for Mildly Ill Children

Program Capacity: N/A[1]	**DEC 90**	**JAN 91**	**FEB 91**
SYMPTOMS:			
Fever	0	4	9
Intestinal	0	0	0
Rash	0	0	0
Respiratory	1	2	1
More than one of the above symptoms	1	3	10
Other	1	0	1
DIAGNOSES:			
Not known	2	7	20
Conjunctivitis	1	0	1
Parapertussis	0	2	0

[1] Depends on number of children attending Merrymount programs who became ill.

FINANCIAL TABLE

PROGRAM: All Programs in Pilot Project

		DEC 90	JAN 91	FEB 91
How much were families billed for child care provided by the pilot project?				
	minimum	$0.00	$0.00	$2.00
	maximum	$210.00	$240.00	$140.00
	average	$24.16	$30.69	$33.52
	total billed	**$1449.50**	**$1596.00**	**$1810.00**
How many child hours of care were provided in total by the agency's pilot project?		3679.5	4606.3	3813.9
For how many hours was a fee subsidy provided?		3489.0 (95%)	4090.8 (89%)	3749.2 (98%)

NORTH WELLINGTON ADVISORY GROUP

Description of Sponsoring Agency

Objectives

The objectives, as stated by the agency, are

- to assist in the creation of new social service programs for families and children,
- to develop and direct new programs,
- to stimulate existing programs to extend and improve services,
- to promote the notion of prevention in all programs, both existing and new.

Role in the Community

The North Wellington Advisory Group (NWAG) was incorporated in 1985 and serves a rural and largely farming community over an area of 500 square miles. In order to meet the needs of this large area, the agency developed a "hub" model of service delivery whereby three rural resource centres (located in Arthur, Palmerston and Mount Forest) provide personnel and other resources for child care in the surrounding area. NWAG offers informal child care services such as parent enrichment and language development groups, as well as non-profit housing, community resource programs and seniors' programs.

Organization

The head office of NWAG is located in Arthur and is governed by a 12-member Board of Directors. Four Standing Committees report to the Board and oversee the financial and nominating/personnel functions of the agency, as well as the service components for seniors, child care, and community liaison. The Executive Director of NWAG reports to the Board and is responsible for the organization and development of all agency services.

Description of the Pilot Project

Objectives

The stated objectives are

- to provide flexible child care services to the communities of Drew and Damascus, and
- to provide flexible programming and choices in types of care.

Organization

Each program segment at Drew and Damascus has its own Steering Committee made up of members of the community but is linked to a resource centre that provides resource support. Administration of the program is conducted centrally from the NWAG office in Arthur. A part-time Program Coordinator, based in Arthur and reporting to the Executive Director, is responsible for the pilot programs in Drew and Damascus.

Factors That Led to Implementation of the Pilot

Difficulties exist in providing care over a large area to dispersed small communities, which often lack appropriate space in which to offer licensed child care. In addition, the nature of farming dictates a largely seasonal demand for child care, which may be difficult to predict since attendance at a program often depends on the weather.

Target Population and Anticipated Levels of Use

The program was intended to serve approximately 35 farming families in the Drew and Damascus areas. Each of the two facilities was to have a capacity of 16 children aged up to 12 years.

Description of Services

When the contract for pilot project participation was signed in 1989, seasonal care programs were already in operation. Emergency care was to be offered either in the centres or in family care homes on a year-round basis. Families wishing to arrange care in the group facilities contact the centre directly during operating hours.

Seasonal Care (Damascus)

The Damascus seasonal group care program is located in a community hall and serves the farming community of the area as well as new rural families in neighbouring communities. These families may commute to major urban centres or may be employed locally. The program is linked with the Arthur resource centre and began operations in 1988 following a request to NWAG by the local community. Care is provided from May to October, Monday to Friday, between the hours of 10 a.m. and 6 p.m. The program employs a ratio of one staff member for eight children.

Seasonal Care (Drew)

The Drew facility is located in an old farming community, which is experiencing increasing development and, as a result, increasing numbers of commuters. The program, which is linked with the Mount Forest and Palmerston resource centres, began offering seasonal care in the community hall in 1987. In 1990, the program moved into a new, specially built

facility and changed from offering care from May to October to providing licensed care on a year-round basis. The program now offers full-time care to children up to 5 years of age and part-time care to school-age children between 10 a.m. and 6 p.m. In addition, the capacity of the centre was increased in 1990 from 16 to 24 spaces. The centre uses family grouping for children and has staff ratios appropriate for the age of children in attendance.

Emergency Care

Emergency care may be provided on a year-round basis for such reasons as storms, teachers' professional development days, family sickness and farm emergencies. Care may be provided in a centre during operating hours, where space permits, or in either licensed or informal caregiver homes. Up to four caregivers may be retained to provide this service and to care for children on days when the centres are at capacity. Currently, emergency care is provided in the centre, although NWAG is attempting to recruit caregivers who will provide this type of care.

Staff

The part-time Program Coordinator, who is responsible for the direction and supervision of program staff, is required to have an ECE diploma plus three years of experience in the child care field.

Each centre employs a full-time Supervisor responsible for the operation of the program who is required to have an ECE diploma plus two years' experience, in accordance with the Day Nurseries Act. In addition, each centre employs part-time summer workers who provide care to the children. Neither part-time workers nor caregivers are required to have formal qualifications. Finally, a child care worker at each resource centre is available to work in the centres during the summer months. This staff member may be called at any time during the day should more children attend the program than was anticipated.

Salary Structure: Staff who provide group care are paid on a salary basis. Caregivers are paid a daily rate per child while providing care. In addition, caregivers may be on call to provide emergency care and are then paid a small weekly retainer.

Reasons for Pilot Status

The seasonal care offered at Damascus occupies space that does not meet licensing requirements. In addition, families using seasonal care are not eligible for subsidy. Thus, pilot status allows fee assistance to be offered to these families.

Admission Criteria

All programs comply with the admission requirements of the Day Nurseries Act.

Fees

Families pay a daily fee for up to eight hours of care in all programs. Families with more than one child in the program pay a reduced fee for additional children. Fee subsidy is available through purchase of service agreements for the licensed program and through pilot funding for unlicensed programs. Eligibility for fee assistance is assessed by a needs test and a sliding scale determines the fee paid by the parents. Families receiving fee assistance are charged a minimum daily fee per child.

Funding

The approved annualized budget for 1990/91 was $114,676.

REGISTRATION TABLE

How many families registered with the agency pilot program prior to December 1990?		42	
How many new families registered with the agency pilot program this month?	**DEC 90**	**JAN 91**	**FEB 91**
	0	3	3

UTILIZATION TABLE

Program: Drew Child Care

Program Capacity: 24	**DEC 90**		**JAN 91**		**FEB 91**	
	HRS	**FDE[1]**	**HRS**	**FDE**	**HRS**	**FDE**
How much child care was provided?	1021.2	113.5	793.3	88.1	1251.2	139.0
How many different children used the program?	32		28		29	
What was the average daily attendance?	9.2		6.2		8.5	
On average[2], how many days did children attend the program?	2.0		2.0		5.0	
What was the average length of a child's day in care (in hours)?	7.4		7.1		7.1	
How many times was a child in the program						
a) before 7:30 a.m.?	0		0		0	
b) after 6:00 p.m.?	0		4		0	
c) after 10:00 p.m.?	0		4		0	
d) overnight?	0		0		0	
e) for more than 10 consecutive hrs?	2		4		2	
f) on the weekend?	0		0		0	

[1] Full Day Equivalent: see "Reading the Tables."

[2] Numbers represent medians.

FINANCIAL TABLE

Program: Drew Child Care

	DEC 90	JAN 91	FEB 91
How much were families billed for child care provided by the pilot project?			
minimum	$3.00	$1.10	$12.70
maximum	$285.50	$271.80	$289.80
average	$56.24	$42.79	$62.83
total billed	**$787.40**	**$727.40**	**$1005.25**
How many child hours of care were provided in total by the agency's pilot project?	1021.2	793.3	1251.2
For how many hours was a fee subsidy provided?	724.8 (71%)	619.0 (78%)	882.4 (71%)

SHORT TERM CHILD CARE

Description of Sponsoring Agency

Role in the Community

Three child care agencies serving the Ottawa-Carleton area joined together to sponsor a program offering emergency care and care for mildly ill children. The agencies—Andrew Fleck Child Centre, Children's Village of Ottawa-Carleton, and Gloucester Child Care Services—have had considerable experience in providing both group and family home day care.

The agencies serve an urban area with a population of approximately 606,639. Andrew Fleck, founded in 1911, provides group day care, licensed private home day care from two locations, and a resource centre. Gloucester Child Care Services was incorporated in 1974 and offers licensed private home day care from two office locations as well as group care. The Children's Village, incorporated in 1964, was originally an orphans' home but now offers licensed private home day care. In addition, Children's Village has, in the past, provided care for ill children in their own homes. The alliance of the three agencies allows Short Term Child Care to use family day care spaces in each sponsor's catchment area.

The Short Term Child Care program was initiated by Andrew Fleck in 1987 and is now established at a separate location from any of the sponsoring agencies.

Organization

A tri-agency non-profit corporation was established in August 1990 and is governed by a Board of Directors consisting of a Board member, a staff member, and a parent or provider from each of the three agencies. Also associated with the program are ex officio advisers from the MCSS Region and from the health profession.

Description of the Pilot Project

Objectives

The aim of Short Term Child Care (STCC) is to organize and operate a service that arranges for care in children's homes by specially trained caregivers supervised by STCC staff; care in family day care homes supervised by the sponsor agencies; and care in specially recruited and selected private homes supervised by STCC staff.

Organization

The STCC program was incorporated as a separate organization in 1990 and is governed by a nine-member Board of Directors as described previously. The Executive Director of

STCC reports to the Board and is responsible for ensuring that the objectives of the program are achieved.

Factors That Led to Implementation of the Pilot

There was perceived to be a need for short-term emergency care, especially among families in which both parents work (or single, working parent families). However, under the Day Nurseries Act, there is no provision for fee subsidization for emergency care. In addition, families who qualify for assistance under other programs often face difficulties gaining access to those programs. Consequently, the cost of emergency care is often prohibitive for low- and middle-income families.

Arranging for care for ill children presents other difficulties for both parents and providers in addition to the cost. For families using licensed care services, the Day Nurseries Act requires that their children be excluded from care while they are ill. For providers, the fact that the need for this type of care cannot be predicted makes planning and budgeting extremely difficult.

Target Population and Anticipated Levels of Use

The STCC program was designed to serve families in the Ottawa-Carleton Regional Municipality with children 12 years of age or younger whose parents have temporary difficulties with their regular child care arrangements, temporary difficulty caring for their own children, or a need for respite care, or have any of these needs but, because of their income level, cannot pay the full rate of care.

It was anticipated that a total of 1,518 days of care would be provided in the first year, 1,886 days in the second, and 2,090 in the third. Of these totals, the agency expected that in each of the three years, 1,335, 1,610, and 1,610 days of care respectively would be provided in the child's home; 120, 180, and 240 days respectively would be provided in family care homes of the sponsor agencies; and 63, 96, and 240 days of care respectively would be provided in the STCC supervised homes.

Description of Services

STCC was contracted to participate in the pilot project in November 1989, and services began immediately. The STCC program provides emergency care and care for mildly ill children. In addition to these services, the pilot project has other components, which do not form part of this report. Two of these components consist of the tracking of illnesses and child absenteeism in two licensed child care centres. A third component for which funding was allocated has not yet begun. It was planned to provide a teacher's aide at a child care centre who would care for children who were temporarily unable to participate fully in the program. It was felt that children who were recovering from an illness or who suffered from chronic conditions such as asthma could benefit from the individual attention the teacher's aide could provide.

Both emergency care and care for ill children may be arranged by calling the STCC office between 8 a.m. and 5 p.m. from Monday to Friday. Weekend and overnight care is not offered. Parents are encouraged to register with the agency prior to requesting care so that the required information may be on file at the time of the request. Requests for care are generally accommodated on a first come, first served basis. In cases where requests cannot be met, other options are explored with the parent and, when appropriate, referrals are made to other agencies. Fees are payable to the caregiver at the time the child care ends or at the end of the week, whichever is earlier.

Short Term Emergency Care

This service is provided to healthy children either in the child's home, in a private home supervised by STCC and made available specifically to provide short-term care, or in a home supervised by a sponsor agency, where space allows. The decision to provide care in the child's home is made primarily in circumstances where the parent is unable to transport the child or where there are two or more children in the family. It was anticipated that, on average, care would be provided between seven and nine hours a day. The maximum length of time during which a family may use the emergency care program was originally eight weeks; however, this maximum has been reduced to four weeks.

Care for Mildly Ill Children

Care is provided by trained caregivers in the child's home. At the time care is requested, initial screening is conducted by phone to ascertain the symptoms of the illness and, if possible, a doctor's diagnosis. If the admission criteria (see the later description) are satisfied, care is arranged. Caregivers are instructed that if, upon their arrival, the child appears too ill, they are to refuse to care for the child. While the child is in the caregiver's care, phone contact is maintained by the agency to monitor the child's condition. In addition, caregivers are encouraged to contact the office should they have any concerns regarding the child's care. The agency has access to the advice of a pediatrician, should it be required, and visits to the home may be made by STCC professional staff.

Staff

Child Care Coordinators who report to the Executive Director are responsible for the recruitment and supervision of STCC homes. In addition, they assist the Executive Director in selecting in-home caregivers and in training all caregivers. They arrange placements either in homes supervised by STCC or in homes supervised by the sponsor agencies through agency liaison staff. Finally, Coordinators provide support and supervision to caregivers. The position of Child Care Coordinator requires qualifications in a child care related field (early childhood education, social work, teaching, nursing) plus three years' experience in one or more of the fields.

Caregivers report to the Child Care Coordinator and are responsible for the direct care of the children. Caregivers may be salaried child care workers, who are required to have

completed grade 12 and have had experience caring for children. In addition, self-employed caregivers are engaged by STCC to provide emergency care. These caregivers are not required to have formal qualifications but are screened by the agency prior to recruitment.

Training: All caregivers receive a compulsory basic orientation to the agency and its policies and must have acquired a first aid certificate within one month of recruitment. In addition, caregivers are encouraged to attend seminars, workshops and conferences, as well as information sessions arranged by staff on a variety of child care related topics. Caregivers who attend two workshops (or one full-day workshop) within a six-month period may claim an amount from the agency as reimbursement for their expenses.

The Executive Director of STCC is a member of the Family Day Care Interagency Training Network, a group of child care agencies that pool resources to provide training opportunities for their caregivers.

Caregivers providing care to ill children attend mandatory training sessions on such topics as methods by which diseases spread, hygiene, and assessment and observation of an ill child's condition. Current information on issues related to health and sickness is circulated among caregivers by means of the agency's newsletter.

Salary Structure: As noted, some in-home caregivers are salaried. Self-employed caregivers are paid according to the location of care (the child's or caregiver's home), and the number of children under their supervision. In-home caregivers are paid at an hourly rate which increases when over 10 hours of care is provided. Caregivers who work in their own home are paid a flat rate per child for a seven-to-nine-hour day regardless of the child's age. An additional sum per child is paid for care exceeding nine hours.

Reasons for Pilot Status

As noted, there is no provision under the Day Nurseries Act for setting standards for in-home care or for providing fee assistance for short-term care. By granting pilot status to the program, it is possible to provide funding for subsidy for parents in financial difficulty.

Admission Criteria

Although the program is accessible to all families in the Ottawa-Carleton area, priority is given to parents with a demonstrated need—that is, parents whose children are in subsidized day care in the region, or parents with limited income who are referred to the program.

Care for an ill child may be refused if the child is diagnosed with a serious illness; is contagious to adults; has a chronic medical problem that could complicate the illness; has a high fever (39°C or above); or has multiple symptoms or other complicating medical factors. Care may also be refused if the Coordinator feels that the child's symptoms should receive prompt medical attention or if the home is not equipped with a phone or is in other ways unsuitable.

Parents are required to pay an annual registration fee.

Fees

In addition to the child care fees, a daily administration fee is charged, which is higher for in-home care than for care in the caregiver's home.

When care is provided in the child's home, an hourly rate is charged for each of two children for up to 10 hours of care. If there are more than two children in care, a minimum rate per hour is charged for each additional child. After 10 hours of care, the hourly fee is increased. A lower fee is charged for care in a caregiver's home, and a flat rate is charged for each child for seven to nine hours of care.

Fee subsidies are available from the Regional Municipality of Ottawa-Carleton to families who are eligible under the Homemakers and Nurses Services Act. In addition, the Municipality has agreed to provide funds on a pilot basis for families who use short-term care through this project and are already receiving subsidized care. Funds are also available through the pilot project for fee subsidies. Families requesting subsidy must meet the criteria of an income test administered by the agency, and subsidies are allotted on a sliding scale according to need.

Marketing

The Executive Director maintains links with community organizations, and promotional material is available.

Funding

The approved annualized budget for the 1990/91 fiscal year was $153,017.

REGISTRATION TABLE

How many families registered with the agency pilot program prior to December 1990?		127	
How many new families registered with the agency pilot program this month?	**DEC 90**	**JAN 91**	**FEB 91**
	24	36	40

UTILIZATION TABLE

Program: Short Term Emergency Care

Program Capacity: N/A[1]	**DEC 90**		**JAN 91**		**FEB 91**	
	HRS	FDE[2]	HRS	FDE	HRS	FDE
How much child care was provided?	1090.5	121.2	1587.8	176.4	895.1	99.5
How many different children used the program?	31		39		42	
What was the average daily attendance?	7.2		8.0		5.7	
On average[3], how many days did children attend the program?	3.0		3.0		2.0	
What was the average length of a child's day in care (in hours)?	8.5		9.0		8.3	
How many times was a child in the program						
a) before 7:30 a.m.?	0		14		13	
b) after 6:00 p.m.?	32		20		3	
c) after 10:00 p.m.?	0		0		0	
d) overnight?	0		0		0	
e) for more than 10 consecutive hrs?	6		13		3	
f) on the weekend?	0		0		0	

[1] See "Reading the Tables."

[2] Full Day Equivalent: see "Reading the Tables."

[3] Numbers represent medians.

REASONS FOR SHORT-TERM EMERGENCY CARE TABLE

Program: Short-Term Emergency Care

	DEC 90	JAN 91	FEB 91
Why was child care needed?[1]			
a) usual caregiver unavailable[2]	67	83	40
b) absence of care	22	40	38
c) parent ill	2	34	15
d) parent unavailable[3]	5	11	6
e) parent relief	24	4	0
f) other	10	17	13

[1] Only for short-term emergency care.

[2] Caregiver illness, caregiver quit, caregiver fired, caregiver unavailable for other reasons.

[3] Family breakdown, death in a family, parents away on business.

CAREGIVING TABLE

Program: Short Term Emergency Care

	DEC 90		JAN 91		FEB 91	
How many caregivers worked in this program?	14		16		20	
On average, how many days did caregivers work this month?	5.6		6.8		3.7	
On average, how many hours a day did caregivers work?	8.4		9		8	
How many child hours of care did a caregiver provide on a daily basis?	HRS	FDE[1]	HRS	FDE	HRS	FDE
	14.0	1.6	14.6	1.6	12.3	1.4
How many times did children receive care in:						
a) their own home?	98		142		70	
b) the caregiver's home?	27		36		30	
c) other?[2]	4		0		0	

[1] Full Day Equivalent: see "Reading the Tables."

[2] Includes resource centre, licensed child care centre, and other.

UTILIZATION TABLE

Program: Care for Mildly Ill Children

Program Capacity: N/A[1]	**DEC 90**		**JAN 91**		**FEB 91**	
	HRS	FDE[2]	HRS	FDE	HRS	FDE
How much child care was provided?	349.5	38.8	1140.8	126.8	517.3	57.5
How many different children used the program?	26		54		40	
What was the average daily attendance?	2.8		5.9		3.1	
On average[3], how many days did children attend the program?	1.0		2.0		1.0	
What was the average length of a child's day in care (in hours)?	8.3		8.8		8.3	
How many times was a child in the program						
a) before 7:30 a.m.?	5		26		12	
b) after 6:00 p.m.?	2		12		4	
c) after 10:00 p.m.?	0		0		0	
d) overnight?	0		0		0	
e) for more than 10 consecutive hrs?	7		23		3	
f) on the weekend?	1		0		0	

[1] See "Reading the Tables."

[2] Full Day Equivalent: "Reading the Tables."

[3] Numbers represent medians.

SYMPTOMS AND DIAGNOSES TABLE

Program: Care for Mildly Ill Children

	DEC 90	JAN 91	FEB 91
SYMPTOMS:			
Fever	6	6	4
Intestinal disorder	10	6	3
Rash	5	33	7
Respiratory	5	51	20
More than one of the above symptoms	16	26	27
Other	1	0	1
DIAGNOSES:			
Not known	24	6	8
Conjunctivitis	1	1	0
Flu	3	38	18
Strep throat	3	4	6
Cold	0	6	7
Bronchitis	0	11	0
Chicken pox	8	32	7
Ear infection	1	9	6
More than one of the above diagnoses	0	3	9
Other	2	10	1

CAREGIVING TABLE

Program: Care for Mildly Ill Children

	DEC 90		JAN 91		FEB 91	
How many caregivers worked in this program?	9		14		14	
On average, how many days did caregivers work this month?	4.2		6.3		3.9	
On average, how many hours a day did caregivers work?	8.3		9		8	
How many child hours of care did a caregiver provide on a daily basis?	HRS	FDE[1]	HRS	FDE	HRS	FDE
	14.0	1.6	14.6	1.6	12.3	1.4
How many times did children receive care in:						
a) their own home?	41		127		62	
b) the caregiver's home?	1		0		0	
c) other?[2]	0		0		0	

[1] Full Day Equivalent: see "Reading the Tables."

[2] Includes resource centre, licensed child care centre, and other.

FINANCIAL TABLE

Program: All Programs in Pilot Project

		DEC 90	JAN 91	FEB 91
How much were families billed for child care provided by the pilot project?				
	minimum	$0.00	$0.00	$0.00
	maximum	$948.00	$650.50	$430.50
	average	$102.47	$86.86	$85.54
	total billed	**$4303.84**	**$5559.25**	**$5218.00**
How much were caregivers paid for providing care in the pilot project?				
	minimum	$30.00	$22.00	$22.00
	maximum	$801.00	$822.00	$603.00
	average	$212.16	$247.05	$148.37
	total billed	**$4243.25**	**$7164.55**	**$4599.50**
How many child hours of care were provided in total by the agency's pilot project?		1440.0	2728.7	1412.4
For how many hours was a fee subsidy provided?		232.0 (16%)	1323.8 (49%)	218.3 (15%)

SOUTH-EAST GREY COMMUNITY OUTREACH (SEGCO)

Description of Sponsoring Agency

Objectives

The objective of the agency is to promote accessible services that meet the needs of the South-East Grey Community.

Role in the Community

SEGCO was incorporated as a non-profit community organization in May 1986, and serves a widespread rural area that contains seven townships. The area has three major villages whose combined population represents approximately 20% of the total population. The agency offers a rural resource program that provides play groups, toy lending and family drop-in. Other services offered by SEGCO include five year-round child care centres, four before- and after-school child care programs, and a seniors' home support service offering transportation, home maintenance and home visits.

Organization

The agency is governed by a Board of Directors. The Executive Director of SEGCO reports to the Board through three sub-committees. Reporting to the Executive Director are the heads of the three program areas - rural child care, seniors' home support, and rural resource. The rural child care program area has five sub-components: seasonal, year-round, school-age, pilot child care programs, and a program funded under the Child Care Initiatives Fund of Health & Welfare Canada.

Description of the Pilot Project

Objectives

The objectives of South-East Grey's pilot project are to implement and document the impact of a system of child care services that encourages the use of available family supports (spouses, friends, family) by providing accessible, flexible, affordable child care options when these supports are not available.

Organization

A pilot project Coordinator, who reports to the Executive Director, is responsible for coordinating all programming, data collection, staff supervision and program evaluation techniques.

Factors That Led to Implementation of the Pilot

A number of factors necessitating the implementation of the pilot have been identified. These include a lack of access to information regarding available child care services; difficulty in obtaining access to care in rural areas because of a lack of transportation; changes in the community (specifically, more mothers working outside the home) which have resulted in an increased need for care and a decreased number of caregivers; a lack of affordable care, which limits parents' choices; and a system of assessing eligibility for subsidy which was perceived as unfair to farm families. In addition, it was noted that work patterns in rural areas do not necessarily conform to the usual 9-to-5 schedule of child care centres.

Target Population and Anticipated Levels of Use

The pilot project aims to address the needs of families within the South-East Grey area who are experiencing difficulty meeting child care needs and who are attempting to meet those needs through the use of available family supports and/or informal home caregivers.

The capacity and/or anticipated levels of use of each program are discussed in the following program descriptions.

Description of Services

SEGCO was contracted to participate in the pilot project in 1989 and two service components began immediately. The agency develops and modifies programs to address emerging needs as they are identified.

Short-Term Emergency Care (Alternate Care)

This was one of the two original services established under the project. It began operating in September 1989 and was intended to respond to a family's child care crisis. Initially, the program was intended to serve a limited area; however, early in the fall of 1989, the ministry agreed to allow expansion of the service to all of South-East Grey. It was anticipated that this service would serve up to 16 families a week. Alternate Care is provided by trained caregivers in the child's home. The caregiver is supplied by the agency with a program kit consisting of a large hockey bag containing a sleeping bag, a smoke detector, a flashlight, tape recorder, tapes, an administrative binder, a file card box with all parent cards and pertinent information, creative supplies, a vinyl tablecloth, a first aid kit, books, puzzles and games for children up to 12 years of age. Toys and books are exchanged through the toy library of the resource centre.

Parents are encouraged to pre-register the family with the agency prior to requesting this service. However, crisis situations sometimes require registration at the time of care. When possible, home visits are conducted to obtain information regarding the child's routines. However, time constraints tend to impede the Coordinator's ability to make these visits.

Care is arranged through the Coordinator who, when possible, notes the dates on which care will be needed and matches a caregiver to the family. In an emergency, the Coordinator

is reached by means of a pager. The Coordinator then contacts an "on-call" caregiver to arrange for immediate care. During care, the Coordinator is in periodic contact with the caregiver.

Payment for the service is made to the caregiver upon completion of care. In return, the parent is issued with a receipt by the caregiver. The Coordinator conducts a follow-up interview with the parent to establish the parent's attitudes to the care.

Informal Care (Great Parent Break)

The Great Parent Break (GPB) was the second of the original services offered under the pilot project. It began operating in October 1989. The service is intended to provide support for families in which one parent is at home with the children. Service is provided at the resource centre in Markdale. Originally, it operated two days a week from 8 a.m. to 5 p.m. When the GPB began, the program was offered on Mondays and Fridays but the days were changed to Wednesdays and Fridays when it was found that there was little demand in rural families for care on a Monday. As of May 1, 1991, this program has expanded its operation to three days a week (Tuesday, Wednesday and Friday).

The program is offered for a maximum of 15 children up to the age of 5 years. Parents must pre-register with the agency and may book through the agency one day in advance for their children to attend the program. Children may be left for up to four hours at a time and bring their own lunches. Snacks are provided in the morning and afternoon.

Great Parent Break, School-Age (GPB/SA)

The GPB/SA began operating in the summer of 1990 and was intended to serve those families with school-age children who could not use the Great Parent Break during the holiday since the GPB facilities could not accommodate older children. Service was provided to children between the ages of 5 and 12 years at the community school, which is within walking distance of the resource centre. The GPB/SA has the same policies as the GPB and operates with a capacity of 30 children and a ratio of one staff member to 10 children.

In 1991, this program will operate as a sibling program at the same location as the Great Parent Break, since more space has been acquired at this facility. The two groups will, however, be separated and will maintain their current policies and staff ratios.

Licensed Child Care

Holstein Rural Child Care

The Holstein rural licensed child care program made use of a portable trailer which it shared with the licensed program in Maxwell. The trailer, which has a licensed capacity of 16 children, was used to provide care to children aged 4 months to 12 years from September

to June. Care was provided from Monday to Friday between 6 a.m. and 6 p.m. In July, when the trailer was moved to Maxwell, the program moved to the summer pavilion, which is licensed to care for 32 preschool and school-age children. The hours of operation were extended during the summer months.

Owing to the desire of parents to keep the trailer space constant and to the number of children enrolled in the program, the trailer will no longer be moved between Holstein and Maxwell. Instead, the trailer will remain in Holstein and care will be provided to children between 4 months and 3 years of age. Children aged 4 to 12 years will be cared for in a portable at the local school. At present, it is not known how many children will be cared for under the new arrangement.

Care is arranged by contacting the Holstein rural child care program directly, and fees are paid to the program.

Osprey Recreational Care

Osprey Recreational Care offers before- and after-school care to 16 children aged 4 to 12 years during the winter months in the community of Maxwell. During the months of July and August, the trailer was hooked up at Osprey school and provided summer care to an additional 16 school-age children.

In 1991, this program will not make use of the trailer but instead will offer care to school-age children in the premises currently occupied by Osprey rural child care during the winter months. Full-time or part-time care will be offered at this location to an additional 16 children, aged between 4 and 12 years.

Care is arranged by contacting the Osprey recreational care program directly.

Osprey Rural Care

This licensed program is offered on a year-round basis to a maximum of 16 children up to the age of 3 years. In 1991, to allow the Osprey recreational care program to operate, this program will be moved to a licensed facility in Flesherton, which is 15 minutes away by car. The program will return to its own facilities in Maxwell at the start of the school year in the fall.

Walters Falls Child Care

This licensed program offers care for a maximum of 16 children up to 4 years of age on a year-round basis.

Staff

The Pilot Project Coordinator, who is responsible for the delivery of the programs, is required to have an ECE diploma or other MCSS-approved qualification. The Rural

Resource Coordinator also functions as the Great Parent Break Coordinator and supervises caregivers who are working in this program. Licensed programs are staffed in accordance with requirements of the Day Nurseries Act.

Caregivers are recruited to provide Alternate Care in the child's home and to work in the GPB and GPB/SA programs, and may act as supply staff in the licensed programs. Caregivers are not required to possess formal qualifications. By allowing caregivers to move between programs, it was hoped that turnover of these staff would be reduced, since the combined programs should generate an adequate amount of work. The aim of the agency is to recruit and maintain a maximum of 12 caregivers available to provide care. The number of caregivers on staff at any one time has fluctuated between three and 12.

Training: Caregivers are provided with orientation and a three-week training program by SEGCO. In addition, caregivers attend workshops arranged by the agency, regular staff meetings and a bi-weekly individual meeting with the Coordinator to allow exchange of fees, receipts, and service evaluations, and to allow individual time for discussion and problem solving.

Salary Structure: Agency staff and staff employed in the licensed care programs are paid on a salary basis. Caregivers are paid at an hourly rate while providing in-home care regardless of the number of children in the home. In addition, each caregiver spends some time "on-call" for emergency care and is paid a retainer for each 24-hour period spent in this way. Caregivers are paid mileage if they have to travel outside their allotted area to provide care.

Reasons for Pilot Status

The provision of in-home care is not addressed by the Day Nurseries Act; therefore, no minimum standards exist. Families using this type of service are not eligible to receive subsidy. To assist families in all its programs, SEGCO has developed a flexible method of allocating fee subsidies, which necessitated the designation of pilot status (this method is described in the "Fees" section).

Admission Criteria

Families requiring Alternate Care must make an honest effort to obtain emergency child care through existing family supports so that use of this program is a last, not a first, resort. The duration of care is at the discretion of the Coordinator.

In order to make use of the Great Parent Break, one parent must be at home with the children permanently and must provide registration information to be maintained on file by the GPB.

Fees

The fees for Alternate Care are charged at an hourly rate for each family irrespective of the number of children in care. Full fees for licensed care are based on a daily rate per child.

Fee subsidy is available both from the County and from the pilot project. The County has allocated 54 subsidized spaces for all of SEGCO's programs. In order to maximize the number of families who may be offered fee assistance, the agency has developed the following method by which fee subsidies are determined.

Families who apply for assistance must meet a needs test administered by the County. If successful, the family discusses with the Pilot Administrator a fee that is acceptable to the family. This fee may be higher than that assessed by the County. The family signs an agreement form and is advised to return if the family's financial situation changes. If the application to the County is refused, the family returns to the Administrator to document the reasons for the refusal. If warranted, the family will be assessed for pilot subsidy. The needs test remains the basis for the assessment; however, in cases where liquid assets consist of farm machinery, these assets are omitted from the assessment.

Marketing

Letters introducing the Alternate Care program were sent to doctors, churches, agencies, community groups and schools. The Great Parent Break was advertised in five local newspapers and notices were displayed in doctors' offices, on community boards, etc.

Funding

The approved annualized budget for the 1990/91 fiscal year was $204,084.

REGISTRATION TABLE

How many families registered with the agency pilot program prior to December 1990?		238	
How many new families registered with the agency pilot program this month?	**DEC 90**	**JAN 91**	**FEB 91**
	28	4	8

UTILIZATION TABLE

Program: Alternate Care (Short-Term Emergency Care)

Program Capacity: N/A[1]	**DEC 90**		**JAN 91**		**FEB 91**	
	HRS	**FDE[2]**	**HRS**	**FDE**	**HRS**	**FDE**
How much child care was provided?	331.0	36.8	609.2	67.7	300.0	33.3
How many different children used the program?	21		24		14	
What was the average daily attendance?	3.3		2.7		3.0	
On average[3], how many days did children attend the program?	1.0		2.0		2.0	
What was the average length of a child's day in care (in hours)?	7.4		7.7		6.7	
How many times was a child in the program						
a) before 7:30 a.m.?	9		2		19	
b) after 6:00 p.m.?	15		25		1	
c) after 10:00 p.m.?	8		6		0	
d) overnight?	6		6		0	
e) for more than 10 consecutive hrs?	4		5		0	
f) on the weekend?	2		25		0	

[1] See "Reading the Tables."

[2] Full Day Equivalent: see "Reading the Tables."

[3] Numbers represent medians.

REASONS FOR SHORT-TERM EMERGENCY CARE TABLE

Program: Alternate Care (Short-Term Emergency Care)

	DEC 90	JAN 91	FEB 91
Why was child care needed?[1]			
a) usual caregiver unavailable[2]	14	20	5
b) absence of care	6	7	13
c) parent ill	4	27	5
d) parent unavailable[3]	7	0	0
e) parent relief	0	0	0
f) other	0	0	22

[1] Only for short-term emergency care.

[2] Caregiver ill, caregiver quit, caregiver fired, caregiver unavailable for other reasons.

[3] Family breakdown; death in the family; parent away on business.

CAREGIVING TABLE

Program: Alternate Care (Short-Term Emergency Care)

	DEC 90		JAN 91		FEB 91	
How many caregivers worked in this program?	8		10		3	
On average, how many days did caregivers work this month?	3.5		3.9		7.7	
On average, how many hours a day did caregivers work?	6.5		7		7	
How many child hours of care did a caregiver provide on a daily basis?	HRS	FDE[1]	HRS	FDE	HRS	FDE
	11.4	1.3	15.6	1.7	13.0	1.4
How many times did children receive care in:						
a) their own home?	41		46		23	
b) the caregiver's home?	4		2		0	
c) other?[2]	0		28		22	

[1] Full Day Equivalent: see "Reading the Tables."

[2] Includes resource centre, licensed child care centre and other.

UTILIZATION TABLE

Program: Great Parent Break

Program Capacity: 15	**DEC 90**		**JAN 91**		**FEB 91**	
	HRS	FDE[1]	HRS	FDE	HRS	FDE
How much child care was provided?	450.1	50.0	453.2	50.4	651.3	72.4
How many different children used the program?	60		58		69	
What was the average daily attendance?	21.8		15.8		21.4	
On average,[2] how many days did children attend the program?	2.0		2.0		2.0	
What was the average length of a child's day in care (in hours)?	3.4		3.6		3.4	
How many times was a child in the program	Not applicable: program operates from 8:00 to 5:00.					
a) before 7:30 a.m.?						
b) after 6:00 p.m.?						
c) after 10:00 p.m.?						
d) overnight?						
e) for more than 10 consecutive hrs?						
f) on the weekend?						

[1] Full Day Equivalent: see "Reading the Tables."

[2] Numbers represent medians.

UTILIZATION TABLE

Program: Holstein Rural Child Care

Program Capacity: 16[1]	**DEC 90**		**JAN 91**		**FEB 91**	
	HRS	**FDE**[2]	**HRS**	**FDE**	**HRS**	**FDE**
How much child care was provided?	1918.0	213.1	1971.5	219.1	2252.2	250.2
How many different children used the program?	48		40		44	
What was the average daily attendance?	20.1		15.7		18.4	
On average[3], how many days did children attend the program?	5.0		6.0		8.0	
What was the average length of a child's day in care (in hours)?	6.8		6.0		6.1	
How many times was a child in the program						
a) before 7:30 a.m.?	29		20		25	
b) after 6:00 p.m.?	20		21		32	
c) after 10:00 p.m.?	0		1		0	
d) overnight?	0		0		0	
e) for more than 10 consecutive hrs?	14		9		9	
f) on the weekend?	0		0		0	

[1] Capacity increases in summer.

[2] Full Day Equivalent: see "Reading the Tables."

[3] Numbers represent medians.

UTILIZATION TABLE

Program: Osprey Recreational Care

Program Capacity: 16[1]	**DEC 90**		**JAN 91**		**FEB 91**	
	HRS	FDE[2]	HRS	FDE	HRS	FDE
How much child care was provided?	218.2	24.2	102.9	11.4	214.2	23.8
How many different children used the program?	27		9		11	
What was the average daily attendance?	5.9		4.1		5.4	
On average,[3] how many days did children attend the program?	4.0		5.0		11.0	
What was the average length of a child's day in care (in hours)?	2.6		1.7		2.3	
How many times was a child in the program						
a) before 7:30 a.m.?	2		0		0	
b) after 6:00 p.m.?	7		3		2	
c) after 10:00 p.m.?	0		0		0	
d) overnight?	0		0		0	
e) for more than 10 consecutive hrs?	1		0		0	
f) on the weekend?	0		0		0	

[1] Capacity increases in summer.

[2] Full Day Equivalent: see "Reading the Tables."

[3] Numbers represent medians.

UTILIZATION TABLE

Program: Osprey Rural Care

Program Capacity: 16	**DEC 90**		**JAN 91**		**FEB 91**	
	HRS	**FDE[1]**	**HRS**	**FDE**	**HRS**	**FDE**
How much child care was provided?	1322.7	146.9	1490.1	165.6	1523.0	169.2
How many different children used the program?	28		30		31	
What was the average daily attendance?	12.9		11.0		11.8	
On average[2], how many days did children attend the program?	6.0		7.5		7.0	
What was the average length of a child's day in care (in hours)?	7.3		6.2		6.5	
How many times was a child in the program						
a) before 7:30 a.m.?	25		16		16	
b) after 6:00 p.m.?	17		1		10	
c) after 10:00 p.m.?	0		0		0	
d) overnight?	0		0		0	
e) for more than 10 consecutive hrs?	14		5		8	
f) on the weekend?	0		0		0	

[1] Full Day Equivalent: see "Reading the Tables."

[2] Numbers represent medians.

UTILIZATION TABLE

Program: Walters Falls Child Care

Program Capacity: 16	**DEC 90**		**JAN 91**		**FEB 91**	
	HRS	FDE[1]	HRS	FDE	HRS	FDE
How much child care was provided?	1681.5	186.8	2326.0	258.4	2421.8	269.1
How many different children used the program?	32		32		37	
What was the average daily attendance?	16.0		14.6		16.8	
On average[2], how many days did children attend the program?	7.5		9.0		9.0	
What was the average length of a child's day in care (in hours)?	7.0		7.2		7.5	
How many times was a child in the program						
a) before 7:30 a.m.?	3		0		14	
b) after 6:00 p.m.?	15		9		30	
c) after 10:00 p.m.?	0		0		0	
d) overnight?	0		0		0	
e) for more than 10 consecutive hrs?	1		1		0	
f) on the weekend?	0		0		0	

[1] Full Day Equivalent: see "Reading the Tables."

[2] Numbers represent medians.

FINANCIAL TABLE

Program: Alternate Care

	DEC 90	JAN 91	FEB 91
How much were families billed for child care provided by the pilot project?			
minimum	$1.00	$4.50	$9.56
maximum	$88.88	$125.46	$268.90
average	$26.62	$33.50	$54.57
total billed	**$266.18**	**$267.98**	**$381.97**

Program: Great Parent Break

	DEC 90	JAN 91	FEB 91
How much were families billed for child care provided by the pilot project?			
minimum	$1.00	$1.50	$1.00
maximum	$39.00	$71.00	$57.25
average	$12.51	$13.41	$13.90
total billed	**$463.00**	**$496.25**	**$514.25**

Program: Licensed Child Care

	DEC 90	JAN 91	FEB 91
How much were families billed for child care provided by the pilot project?			
minimum	$4.58	$2.88	$2.00
maximum	$444.00	$677.25	$556.25
average	$72.89	$96.76	$98.05
total billed	**$5029.08**	**$6289.25**	**$6373.57**

FINANCIAL TABLE

Program: All Programs in Pilot Project

		DEC 90	JAN 91	FEB 91
How much were caregivers paid for providing care in the pilot project?				
	minimum	$50.70	$21.75	$14.50
	maximum	$399.75	$606.45	$674.20
	average	$186.08	$230.30	$227.10
	total paid	**$2232.90**	**$2993.86**	**$2725.24**
How many child hours of care were provided in total by the agency's pilot project?		5921.5	6952.8	7375.0
For how many hours was a fee subsidy provided?		3838.2 (65%)	4090.4 (59%)	4215.7 (57%)

YORK CENTRAL HOSPITAL

Description of Sponsoring Agency

Objectives

The Human Resources Philosophy, which was developed from the hospital's mission statement, obliges the hospital to practise positive employee relations, which includes maintaining an equitable promotion, salary and benefits program, and to support "equal opportunity" in all aspects of employment.

Role in the Community

York Central Hospital opened in 1963 with 126 beds and is currently expanding to operate 600 beds. The hospital serves the rapidly growing population of York Region, which numbers approximately 350,000, of whom 63,928 are children aged 12 or younger.

The hospital has a number of committees, one of which, the Staff Relations Committee, was developed to discuss concerns and issues between departmental representatives and the President and Vice-President of Human Resources. The issue of workplace child care was raised by the Committee in 1987. The hospital employs 1100 staff, of whom approximately 854 work shift or non-traditional hours. In response to the need for child care information among its employees, the hospital contracted with the Childcare Advisory Line Ltd. (CALL) to provide child care information and referral services.

Organization

The hospital is governed by a Board of Trustees, to which the President reports. The Vice President, Human Resources is responsible for human resource issues, including the development of the pilot project in child care.

Description of the Pilot Project

Objectives

The objective is to provide affordable, quality child care for children whose parents work outside the typical 9:00 a.m. to 5:00 p.m., Monday to Friday routine at York Central Hospital.

Organization

A Child Care Advisory Committee composed of five to seven members reports to the Board of Trustees. Members of the Advisory Committee are representative of employees of the hospital and are responsible for the governance of the project.

The Child Care Advisor reports to the Advisory Committee and the Vice-President, Human Resources. The Advisor is responsible for developing and providing ongoing coordination

of the flexible models of child care and for liaison between agencies who are participants in the project to ensure coordination of efforts. This position requires an ECE diploma and a Master's degree, as well as extensive experience in early childhood education, adult education, and child care administration and management.

Factors that Led to Implementation of the Pilot

No group care facilities in the area currently provide extended hours or overnight care. Few private home caregivers are willing to provide this type of care.

Target Population and Anticipated Levels of Use

The program is available to all employees of York Central Hospital with emphasis on those who work shift hours. It was planned that 25 private home day care homes with 30 to 45 spaces would provide 158 client weeks of care in the first year, 648 in the second, and 1,742 in the third year of operation.

A group child care program was planned for 16 to 20 spaces with limits on the number of children in each age category for children up to 5 years of age.

Description of Services

Service is provided in a caregiver's home under the supervision of a licensed Private Home Day Care (PHDC) agency or in a licensed centre. It is anticipated that some children may need to use both types of care. The program was projected to begin services in 1990; however, owing to difficulties in establishing a suitable site, the centre-based component was delayed and did not begin operating until April 1991. Future plans include the development of cooperative and emergency care.

Private Home Day Care

This service is offered in conjunction with Family Day Care Services (FDCS), a licensed PHDC agency, and began delivering service in December 1990. The recruitment, training, supervision and support of caregivers are the responsibility of FDCS. Care is provided in the caregiver's home during flexible hours for up to 24 hours.

Employees of York Central Hospital may arrange emergency care in one of three ways. Families are encouraged to pre-register with the program through the Coordinator at the hospital. The Coordinator, in conjunction with Home Visitors at FDCS, introduces the family to a caregiver who will be available to provide the emergency care when it is needed. The family may then contact the caregiver directly up to 10:00 p.m. to arrange for care as it is required. If the caregiver is unavailable or if an emergency arises outside the designated hours for contacting the caregiver, FDCS will arrange alternative emergency care.

Families who are not registered for care may contact the Child Care Advisor, who maintains an up-to-date schedule for the caregivers. The Advisor contacts an appropriate caregiver

to verify that s/he is available and then provides the caregiver's name, address and phone number to the family requesting care. The family completes an emergency consent form at the caregiver's home before leaving the child in care.

Finally, emergency care may be provided in the Child Care Centre during the day when space and staff are available. This type of care is arranged through the Child Care Advisor.

Part-Time Centre-Based Care

It was noted that there was a need for care during a fairly brief period when the parent who works shift hours must leave the home before the parent who works regular hours returns (for example, between 3:30 p.m. and 6 p.m.). To meet this need, it was planned to offer group care for short periods during the day between 11 a.m. and 7 p.m. However, it has been found that the demand for care during these hours is not as high as anticipated, and a proposal has been made to alter the hours of operation for the part-time centre to 7:15 a.m. - 4:45 p.m.

It was originally intended that this program would be operated in conjunction with a child care agency, using the agency's facilities. However, owing to personnel changes, the agency withdrew its support. Subsequently, a facility at the hospital was renovated. This facility is managed by staff employed by the hospital.

Cooperative Child Care

This program is based on a point system of care involving no fees, whereby a team of two parents working opposite shifts takes care of each other's children. The Coordinator acts as promoter and facilitator for parents wishing to participate in the program and provides introductions so that parents may be matched with suitable partners. In addition, the Coordinator facilitates flexible shift scheduling and provides toy and equipment loans as requested.

Temporary/Emergency Care

It is planned to make spaces available for care in cases where the usual caregiving arrangements have broken down. It was anticipated that care could be provided either at the Centre or in a caregiver's home. However, detailed plans have not yet been developed for this service.

Staff

As noted, Family Day Care Services is responsible for the recruitment, training and supervision of private home day care caregivers. To this end, FDCS employs one full-time and one part-time field worker for the pilot program.

York hospital employs one full-time Supervisor (who is required to have an ECE diploma) to operate the Child Care Centre. When necessary, the Supervisor is assisted by the Child Care Advisor.

Salary Structure: Caregivers are paid by FDCS, and additional funds (over the fees charged to parents) are provided by the pilot project for overnight or weekend care. The field workers employed by FDCS are paid a salary by the pilot project through FDCS.

Reasons for Pilot Status

Although both the private home day care and the centre-based care are licensed, pilot funding is required for the extra amount paid to caregivers for providing extended hours of care and to allow fee assistance for part-time care.

Admission Criteria

The program is available only to employees of York Central Hospital. (Doctors are not employees of the hospital.) In addition, children must be in good health.

Marketing

The Child Care Advisor makes use of general hospital, departmental and parent newsletters to circulate information among employees. In addition, information sessions and open houses are held at intervals in the hospital; lists of available homes are posted; and use is made of computer displays, as well as bulletin boards.

Funding

The approved annualized budget for the 1990/91 fiscal year was $149,970.

REGISTRATION TABLE

How many families registered with the agency pilot program prior to December 1990?		1	
How many new families registered with the agency pilot program this month?	**DEC 90**	**JAN 91**	**FEB 91**
	2	3	1

UTILIZATION TABLE

Program: Family Day Care

Program Capacity: N/A[1]	**DEC 90**		**JAN 91**		**FEB 91**	
	HRS	**FDE[2]**	**HRS**	**FDE**	**HRS**	**FDE**
How much child care was provided?	5.5	0.6	111.0	12.3	244.0	27.1
How many different children used the program?	1		3		5	
What was the average daily attendance?	1.0		1.9		2.0	
On average[3], how many days did children attend the program?	1.0		6.0		6.0	
What was the average length of a child's day in care (in hours)?	5.5		8.5		8.7	
How many times was a child in the program						
a) before 7:30 a.m.?	0		6		14	
b) after 6:00 p.m.?	1		7		12	
c) after 10:00 p.m.?	1		1		2	
d) overnight?	0		0		0	
e) for more than 10 consecutive hrs?	0		6		10	
f) on the weekend?	0		0		0	

[1] See "Reading the Tables."

[2] Full Day Equivalent: see "Reading the Tables."

[3] Numbers represent medians.

CAREGIVING TABLE

Program: Family Day Care

	DEC 90		JAN 91		FEB 91	
How many caregivers worked in this program?	1		2		3	
On average, how many days did caregivers work this month?	1.0		3.5		5.3	
On average, how many hours a day did caregivers work?	5.5		8		9	
How many child hours of care did a caregiver provide on a daily basis?	HRS	FDE[1]	HRS	FDE	HRS	FDE
	5.5	0.6	15.9	1.8	15.3	1.7
How many times did children receive care in:						
a) their own home?	0		0		0	
b) the caregiver's home?	1		13		28	
c) other?[2]	0		0		0	

[1] Full Day Equivalent: see "Reading the Tables."

[2] Includes: resource centre, licensed child care centre and other.

FINANCIAL TABLE

Program: All Programs in Pilot Project

		DEC 90	JAN 91	FEB 91
How much were families billed for child care provided by the pilot project?[1]				
	minimum	$16.00	$3.00	$6.00
	maximum	$16.00	$284.40	$376.20
	average	$16.00	$143.70	$203.90
	total billed	**$16.00**	**$287.40**	**$611.70**
How much were caregivers paid for providing care in the pilot project?				
	minimum	$12.60	$12.60	$32.00
	maximum	$12.60	$294.00	$400.00
	average	$12.60	$153.30	$226.00
	total paid	**$12.60**	**$306.60**	**$678.00**
How many child hours of care were provided in total by the agency's pilot project?		5.5	111.0	244.0
For how many hours was a fee subsidy provided?		5.5 (100%)	5.0 (5%)	10.0 (4%)

[1] Families are billed at the beginning of the month for care contracted for that month. If the amount of care received changes, the following month's bill is adjusted to reflect those changes.

CENTRE POUR ENFANTS TEMISKAMING CHILD CARE

Description of Sponsoring Agency

Objectives

The objective of the agency is to provide child care to families in a rural community.

Role in the Community

Located in Earlton, Temiskaming Child Care was established in May 1986 as a non-profit agency. The area served by the agency consists of a 50-mile primarily rural corridor with a population of 7,000-9,000. Originally sponsored by the Ontario Federation of Agriculture, the agency provided in-home care for children of farm families, as well as a toy and equipment lending library and drop-in services for caregivers and parents. The in-home care was discontinued in 1989.

Organization

The agency is headed by a seven-member Board of Directors that is representative of the community and includes at least three parent-consumers of one of the services offered by the agency. There are three Standing Committees and ad hoc committees are established as needed.

The Executive Director of Temiskaming Child Care reports to the Board through the Personnel Committee and is responsible for coordinating existing programs and supervising program and administrative staff.

Description of the Pilot Project

Factors That Led to Implementation of the Pilot

At the time Temiskaming began services, no other child care existed in the area, and there was a lack of knowledge in the community regarding child care options. In this rural and farming area, the greatest need was for seasonal care that would not require parents to leave the farm at busy times to take children to child care. In addition, the method by which eligibility for fee subsidies was assessed (a needs test) made it difficult for farm families to qualify, since farm machinery would be included in the calculation of liquid assets but the family's income would not necessarily allow them to pay full fees.

Target Population and Anticipated Levels of Use

It was expected that family day care services would be provided to families in the District of Temiskaming and that 25 family care homes would care for up to 125 children. Group farm care was to be provided to families within a 25-mile radius of Earlton who required

seasonal care. However, if space permitted, other families needing seasonal care would use the day care centre. The centre has the capacity to care for 16 children.

Description of Services

Child care services have been offered since 1986. Service is provided in a caregiver's home and in a centre-based program during the summer months.

Private Home Day Care

This is a licensed program governed by the requirements of the Day Nurseries Act and operating on a year-round basis. Care is arranged through the agency during office hours, and placement is dependent on the availability of caregivers and on the ages of the children in the home. Fees are paid to the agency on an enrolment basis.

Farm Care

The farm care centre, located in a community building in Earlton, offers care for children from 8 weeks to 8 years old. The centre operates from May to September, Monday to Friday, between the hours of 7:30 a.m. and 5:30 p.m. During July and August, traditionally the busiest farming months, the centre is open until 7:30 p.m. on Monday, Wednesday and Friday. The centre employs staff/child ratios of one staff member for three infants and one staff member for eight older children.

A van is available to pick up and drop off children who require transportation. The van leaves the centre at 7:45 a.m. to collect the children from the farms and at 4:45 p.m. (7:45 p.m. on extended-hours days) to return them. During the winter months, the seats are removed from the van, which then becomes a mobile toy lending library.

Families must pre-register and pre-book for this service. Although the service is open to all families, priority is given to farm families. Fee payments are made to the agency and are charged on an enrolment basis.

Staff

The agency staff consists of one full-time Home Visitor who is responsible for the recruitment and training of caregivers and supervises the farm care centre. This position requires an ECE diploma.

The farm care centre employs a full-time Supervisor on a seasonal basis to oversee and conduct the program and to supervise other child care staff. The staff consists of two full-time seasonal staff members to plan and implement age-appropriate program activities; one part-time, on-call supply staff member; and one Class F driver for the van.

Private Home Day Care (PHDC) caregivers who provide direct care for the children are not required to have formal qualifications. However, they undergo screening by the provincial police, and references are checked by the agency prior to recruitment.

Training: Caregivers are required to spend one week at the farm centre as part of their training. While in training, caregivers also bring the children normally under their supervision to the centre; extra space is provided for this purpose.

Salary Structure: Agency and farm centre staff are paid on a salary basis. Caregivers, who are paid for the children enrolled in their care whether or not the children attend on a given day, receive three levels of payment: full-day care (6-9.5 hours), half-day care with lunch (3-5 hours), and half-day care without lunch. The rates of pay also vary according to the age of the child, so that caregivers receive a higher amount for providing infant care than care for older children.

While caregivers are at the farm centre, an amount is paid to them in addition to that which they receive for providing care.

Reasons for Pilot Status

Although the farm care centre separates infants from other children, the older children are not separated into same-age groups with separate space. In addition, seasonal care is not generally able to be licensed, and thus parents are not eligible to receive fee subsidies through the municipality. Pilot status provides funding for the training of caregivers at the farm centre and fee subsidy for eligible families.

Admission Criteria

A membership fee is payable at the time a family registers with the agency.

Fees

Fees are payable for full-day and half-day care with and without lunch. Although families are normally charged for the hours of care for which the child is enrolled, if notice is given of a cancellation, the fee will not be charged. If a child receives care for more than 9.5 hours in a day, an hourly rate is charged over the full-day fee. Families with more than one child in care pay a discounted rate for the additional children.

Subsidies are available for private home day care through town councils or through the MCSS area office for residents of unorganized townships. Families using PHDC services who require fee assistance must meet a needs test administered by the local Council. If a farm family is refused subsidy by the Council, the agency recalculates the family's income after removing farm assets from the calculation. Families using the farm care centre may receive a fee subsidy through the pilot project if an income test has been administered and they are found to be eligible.

Marketing

Temiskaming Rural Child Care markets its programs in a variety of ways. Flyers and brochures are distributed in offices and stores, newspapers print interviews and articles regarding the agency, and events such as open houses and barbecues are arranged by the agency. In addition, the Executive Director visits the maternity ward at the hospital to meet new mothers and distribute information packages.

Funding

The approved annualized budget for 1990/91 was $126,280.

REGISTRATION TABLE

How many families registered with the agency pilot program prior to December 1990?		48	
How many new families registered with the agency pilot program this month?	**DEC 90**	**JAN 91**	**FEB 91**
	1	1	2

UTILIZATION TABLE

Program: Private Home Day Care

Program Capacity: N/A[1]	**DEC 90**		**JAN 91**		**FEB 91**	
	HRS	**FDE[2]**	**HRS**	**FDE**	**HRS**	**FDE**
How much child care was provided?	1032.5	114.7	1566.3	174.0	1366.7	151.9
How many different children used the program?	15		21		17	
What was the average daily attendance?	7.8		9.9		9.8	
On average[3], how many days did children attend the program?	12.0		14.0		13.0	
What was the average length of a child's day in care (in hours)?	6.3		6.1		5.8	
How many times was a child in the program						
a) before 7:30 a.m.?	40		99		81	
b) after 6:00 p.m.?	17		15		12	
c) after 10:00 p.m.?	0		0		0	
d) overnight?	0		0		0	
e) for more than 10 consecutive hrs?	16		10		15	
f) on the weekend?	0		4		3	

[1] See "Reading the Tables."

[2] Full Day Equivalent: see "Reading the Tables."

[3] Numbers represent medians.

CAREGIVING TABLE

Program: Private Home Day Care

	DEC 90		JAN 91		FEB 91	
How many caregivers worked in this program?	8		8		8	
On average, how many days did caregivers work this month?	11.3		15.8		16.4	
On average, how many hours a day did caregivers work?	7.9		8		7	
How many child hours of care did a caregiver provide on a daily basis?	HRS	FDE[1]	HRS	FDE	HRS	FDE
	11.5	1.3	12.4	1.4	10.4	1.2
How many times did children receive care in:						
a) their own home?	0		0		0	
b) the caregiver's home?	165		258		234	
c) other?[2]	0		0		0	

[1] Full Day Equivalent: see "Reading the Tables."

[2] Includes resource centre, licensed child care centre and other.

FINANCIAL TABLE

Program: Private Home Day Care

	DEC 90	JAN 91	FEB 91
How much were families billed for child care provided by the pilot project?			
minimum	$ 0.00	$ 0.00	$27.50
maximum	$456.50	$593.50	$621.50
average	$124.00	$217.04	$219.85
total billed	**$1736.00**	**$2821.50**	**$2418.38**
How much were caregivers paid for providing care in the pilot project?			
minimum	$48.00	$78.00	$80.25
maximum	$646.75	$962.00	$806.00
average	$245.50	$418.06	$364.08
total paid	**$1964.00**	**$3344.50**	**$2912.63**
How many child hours of care were provided in total by the agency's pilot project?	1032.5	1566.3	1366.7
For how many hours was a fee subsidy provided?	354.8 (34%)	523.5 (33%)	260.3 (19%)

DUFFERIN RURAL CHILD CARE[1]

Description of Agency

Objectives

The objective of the agency is to provide flexible models of care to meet child care needs in Dufferin County.

Role in the Community

Dufferin Rural Child Care was one of four rural programs sponsored originally by the Ontario Federation of Agriculture and MCSS to provide child care to farm families.

The initiative to provide child care was taken in 1986 in response to concerns for the safety of farm children, especially during peak farming periods. The agency was originally registered as Dufferin County Farm Child Care but changed its name to Dufferin Rural Child Care to reflect the needs of the greater rural population of the area.

Located in Orangeville, the agency serves a county that is 579 square miles in area and consists of six townships with a total population of approximately 35,400. Employment in the area is often low-paying, part-time work or short-term and seasonal work.

In addition to the pilot projects, the agency provides licensed centre-based care in Orangeville and organizes an annual child care conference.

Organization

The agency is governed by a five-member volunteer Board of Directors consisting of a parent-user, a social services administrator, a Board of Education trustee, a farmer, and a special needs expert.

The administrative staff consists of a full-time Executive Director and a part-time office assistant, who performs clerical and bookkeeping duties. The Executive Director reports directly to the Board and is responsible for developing and coordinating programs and services; administering the day-to-day operations of the organization; promoting awareness of the needs of rural communities; providing liaison with other support organizations, community groups and government agencies; and supervising staff, programs, and maintaining records. In addition, the Executive Director recruits, trains and supervises caregivers for the pilot project.

---

[1] During the period of data collection, Dufferin Rural Child Care was in operation. However, because of declining enrolment, the agency ceased to operate as a pilot project effective April 1, 1991.

Description of the Pilot Project

Factors That Led to Implementation of the Pilot

At the time the agency began operating, there was no licensed child care in the area. In addition, large distances between communities made travel to child care time-consuming for farming families; the cost of providing care was high; and finding suitable caregivers and homes for home-based care was difficult. Finally, there was a perception in rural areas that providing child care is the family's responsibility.

Target Population and Anticipated Levels of Use

The agency originally intended to serve farm families in Dufferin County. This target population was expanded to include all rural families in the county. The pilot project offers in-home care, family home day care, summer play days, and care during special events.

It was anticipated that a maximum of 10 families would use the in-home care and up to 40 families would use the family home care program.

Description of Services

Child care may be provided in a child's home, in a caregiver's home, or in a group facility. All types of care are arranged through the office of Dufferin Rural Child Care. Pre-registration and pre-booking are required.

In-Home Care

Child care is provided in the child's home during peak farming periods for farm families, and year-round for children with special needs. The agency originally proposed that care be provided by 14 to 16-year-old students; however, because of safety and liability concerns, MCSS required that caregivers be over 18.

Although this service was well used when service began, families began requesting other forms of care as they became available and as knowledge of child care options grew in the community. In addition, as the farm community changed, more parents found employment off the farm, thus becoming ineligible for in-home care. As a result of these and other factors, the number of families using the service steadily declined and currently it is not used at all.

Family Home Day Care

Care is provided on a year-round basis to a group of not more than five children in a caregiver's home. Although it was hoped that this service could be licensed, it was anticipated that costs would be high, owing to distances to be travelled in making home visits and a high need for primarily infant and toddler care, which would reduce the number

of children per caregiver home. Difficulties have been encountered in enrolling families, and enrolment has been declining.

Summer Day Camps (Fun in the Sun)

Group care programs are offered in two locations during the eight weeks of school vacations. At one of these locations, a sports camp is offered to school-age children, while the other location offers care for preschool children. Both camps offer care between 7:30 a.m. and 6 p.m. from Monday to Friday, and they are usually located in community schools.

Nobody's Perfect

This program provides half-day care, one day a week for children whose mothers are attending a counselling program led by a public health nurse. The child care is provided in a community arena.

Special Events

The agency may provide group care at special events at the request of the event's sponsor.

Staff

Caregivers, who are recruited by the Executive Director, provide care in a child's home or in their own home. Caregivers are usually mothers at home with their own children and are not required to have any formal qualifications. Prior to having children placed with them, caregivers are required to undergo a criminal reference check by provincial police, and a medical examination.

Summer day camps are staffed by ECE graduates and high school students.

The Nobody's Perfect program is staffed by caregivers who do not currently have children in their home.

Training: Caregiver training consists of an orientation session conducted by the Executive Director. In addition, caregivers may attend child care conferences organized by the agency.

Salary Structure: Caregivers are paid at a standard hourly rate for providing in-home care, regardless of the number of children in the family or the ages of the children. Caregivers providing family home day care are paid an hourly rate for each child in their care. Summer day camp and day care staff are paid an hourly rate; supervisors earn more per hour than the staff under their supervision. Caregivers who provide care during Play Days are paid a set amount.

Reasons for Pilot Status

There is currently no provision in the Day Nurseries Act for in-home care; therefore, this type of care is not eligible for licensing and there is no mechanism for supervision of caregivers, and there are no legislated standards of care. In addition, families using this service are not eligible for fee assistance.

The homes used for family home day care may not conform to the requirements of the Day Nurseries Act. Concerns regarding the financial viability of a proposed rural program to be provided by the Public Health District Council led to approval of the program as a pilot project with MCSS funding through the Flexible Services Development Project.

Admission Criteria

Parents who wish to receive in-home care must be employed in farming. Families who register for summer day camps must pay a registration fee.

Fees

Families receiving in-home care are charged an hourly fee regardless of the number or ages of the children in the family. For family home day care, fees are charged per hour according to the number of children in the family. Discounted fees are charged for two or more children. Fees for summer sports camps and summer day care are charged on a weekly basis according to whether children are enrolled on a half-day or full-day basis.

Fee subsidies are available from the pilot project for those families who require financial assistance. Eligibility for assistance is determined through a needs test administered by the agency.

Marketing

Marketing for this program is carried out by word of mouth and through radio, TV and community advertising.

Funding

The approved annualized budget for the 1990/91 fiscal year was $76,308.

REGISTRATION TABLE

How many families registered with the agency pilot program prior to December 1990?		47	
How many new families registered with the agency pilot program this month?	**DEC 90**	**JAN 91**	**FEB 91**
	1	9	0

UTILIZATION TABLE

Program: Family Home Day Care

Program Capacity: N/A[1]	**DEC 90**		**JAN 91**		**FEB 91**	
	HRS	**FDE[2]**	**HRS**	**FDE**	**HRS**	**FDE**
How much child care was provided?	474.0	52.7	540.3	60.0	617.5	68.6
How many different children used the program?	8		5		8	
What was the average daily attendance?	5.4		4.0		4.9	
On average[3], how many days did children attend the program?	12.0		18.0		12.0	
What was the average length of a child's day in care (in hours)?	5.5		6.5		7.0	
How many times was a child in the program						
a) before 7:30 a.m.?	30		38		38	
b) after 6:00 p.m.?	76		74		51	
c) after 10:00 p.m.?	0		0		0	
d) overnight?	0		0		0	
e) for more than 10 consecutive hrs?	16		24		29	
f) on the weekend?	0		2		4	

[1] See "Reading the Tables."

[2] Full Day Equivalent: see "Reading the Tables."

[3] Numbers represent medians.

CAREGIVING TABLE

Program: Family Home Day Care

	DEC 90		JAN 91		FEB 91	
How many caregivers worked in this program?	3		2		4	
On average, how many days did caregivers work this month?	13.3		17.5		12.8	
On average, how many hours a day did caregivers work?	8.3		10		9	
How many child hours of care did a caregiver provide on a daily basis?	HRS	FDE[1]	HRS	FDE	HRS	FDE
	11.9	1.3	15.4	1.7	12.1	1.3
How many times did children receive care in:						
a) their own home?	1		0		0	
b) the caregiver's home?	86		83		88	
c) other?[2]	0		0		0	

[1] Full Day Equivalent: see "Reading the Tables."

[2] Includes resource centre, licensed child care centre and other.

FINANCIAL TABLE

Program: All Programs in Pilot Project

		DEC 90	JAN 91	FEB 91
How much were families billed for child care provided by the pilot project?				Data were not available.
	minimum	$20.00	$93.40	
	maximum	$352.01	$459.70	
	average	$108.49	$269.37	
	total billed	**$759.40**	**$808.10**	
How much were caregivers paid for providing care in the pilot project?				
	minimum	$154.00	$182.00	$176.00
	maximum	$393.60	$516.00	$367.20
	average	$272.67	$372.80	$280.40
	total paid	**$818.00**	**$1118.40**	**$1121.60**
How many child hours of care were provided in total by the agency's pilot project?		516.0	540.3	617.5
For how many hours was a fee subsidy provided?		110.0 (21%)	188.3 (35%)	Data were not available.

LAMBTON RURAL CHILD CARE

Description of Sponsoring Agency

Objectives

The objective of the agency is to provide a quality child care service that is accessible to the rural population of Lambton County.

Role in the Community

Located in Petrolia, Lambton Rural Child Care serves a predominantly rural population of approximately 34,163. The agency was initiated under the auspices of the Ontario Federation of Agriculture to serve farm families. In addition to maintaining a child care registry, the agency conducts parent child care education workshops and playgroups for children. It also offers a toy lending library for public use. Group child care programs are offered at one location for one week during March break and for a two-week period in August.

Organization

The agency is governed by a nine-member Board of Directors. The agency Coordinator reports directly to the Board and is responsible for all services provided by the agency.

Description of the Pilot Project

Factors That Led to Implementation of the Pilot

There was a lack of knowledge in the community regarding child care options, combined with a widespread perception that the provision of child care is a family responsibility. As in the case of other rural programs, the distances between communities made travel to centre-based programs unattractive during busy farming periods, and the method by which eligibility for a fee subsidy was calculated made the cost of child care too high for a number of farming families.

Target Population and Anticipated Levels of Use

The agency intended to serve children and parents, and to provide referrals to caregivers within Lambton County. It was anticipated that 20 to 30 families (45 to 60 children) would receive subsidized care each month.

Description of Services

Child Care Registry

The agency maintains a registry of caregivers in the community. Parents may register with the agency during office hours and obtain a list of caregivers in their area. The agency's office is open between 8:30 a.m. and 4:30 p.m. from Monday to Friday. Families are advised on methods of screening caregivers, but the agency does not place the children or supervise the caregivers. All arrangements for care, including the hours during which care will be provided, are made between the parents and the caregiver. Fees for child care are payable to the caregiver.

Staff

The agency staff consists of the Coordinator and one assistant. Child care is provided by individual, autonomous caregivers who must be over 18 years old but need no formal qualifications. To be entered on the registry, caregivers must pay a registration fee and the agency conducts a background check.

Training: Workshops and playgroups are provided by the agency throughout Lambton County, which caregivers may attend for a small fee. In addition, caregivers must attend four training sessions each year in order to remain on the registry, and informational newsletters are provided as a support to the caregivers.

Salary Structure: The staff at Lambton Rural Child Care are paid on a salary basis. Caregivers are paid by parents for the care provided, and the amount and frequency of payment is at the caregiver's discretion.

Reasons for Pilot Status

The registry is not eligible for licensing since caregiver homes are not supervised and may not conform to the requirements of the Day Nurseries Act. As the service is informal, families requiring financial assistance would not normally be eligible for subsidy.

Admission Criteria

The registry is available to all families in Lambton County. Parents pay a registration fee to the agency. Admission to care is at the discretion of the caregiver.

Fees

Although caregivers set their own fees, fee subsidy is available through the pilot project to parents who meet a needs test administered by the agency. To qualify for fee subsidy both the parents and the caregiver must be registered with Lambton Rural Child Care. If the care is provided in the child's home, parents must be working on the farm in order to

qualify for subsidy. Families who receive a subsidy must first pay the full amount to the caregiver and are then reimbursed by the agency. Fees are subsidized up to an established maximum amount, regardless of the amount charged by the caregiver. However, when circumstances require, special arrangements for an additional subsidy may be made.

Marketing

The services of Lambton Rural Child Care are made known to the community by participation of staff in community events; by networking with nursery schools, public health agencies, etc.; by distribution of flyers, and by advertising in a local paper.

Funding

The approved annualized budget for 1990/91 was $98,115.

REGISTRATION TABLE

How many families registered with the agency pilot program prior to December 1990?		146	
How many new families registered with the agency pilot program this month?	**DEC 90**	**JAN 91**	**FEB 91**
	0	0	0

Note: These figures represent families registering for child care only. Families registered with the agency for toy lending library, workshops, etc. are not included.

NORTHUMBERLAND RURAL CHILD CARE

Description of Sponsoring Agency

Objectives

The objective of the agency is to provide quality, affordable child care in rural areas of the county.

Role in the Community

Northumberland Rural Child Care is located in Brighton and serves a rural county with diverse child care needs, which include care for the children of farm families both during and outside regular hours. Sponsored and funded originally by the Northumberland Farm Safety Association, the program began operating in 1985 as an in-home service for farm families. In 1986, the agency was incorporated as a non-profit organization and was funded by MCSS. Over the years, the program has expanded to include family home day care, summer day care centres and supervised play days. In addition to the pilot project, the agency provides licensed care for school-age children before and after school and on professional development days at one school site.

Organization

The agency is governed by a 9- to 12-member Board of Directors consisting of caregivers, users of the service and representatives from the community. The Executive Director of Northumberland Rural Child Care reports to the Board and is responsible for the operation of the agency.

Description of the Pilot Project

Factors That Led to Implementation of the Pilot

The county is predominantly rural with small communities, and there is very little child care offered. Small communities usually lack appropriate space for licensed group care and parents in rural areas are unwilling (or unable) to travel to urban centres for child care. The large area covered by the county also makes it difficult to supervise family care homes, which may be widely dispersed. In addition, the community tends to be conservative and families lack knowledge of child care options. Thus, there was an unwillingness on the part of the municipalities to become involved in the provision of fee subsidies for child care.

Target Population and Anticipated Levels of Use

The program is intended to serve families in Northumberland County with emphasis on rural and farm families. Family day care was anticipated to have 20 active homes serving a minimum of 35 full time-equivalent (FTE) children. In-home care was intended to provide 6 FTE spaces for 18 weeks and 3 FTE spaces for 8 weeks over the peak farming season. Summer day care was anticipated to provide 16 FTE spaces and supervised play days were to serve a minimum of 10 children at each location where they were held.

Description of Services

All the child care services provided by Northumberland Rural Child Care are arranged by calling the office between 8:30 a.m. and 4:30 p.m. from Monday to Friday. All fees are payable to the agency.

Private Home Day Care

This program is now licensed and is regulated by the Day Nurseries Act. Care is provided on a year-round basis in a caregiver's home to children up to and including the age of 9 years. It was intended that care would be provided in the parent's community, thus eliminating the need for transportation over large distances and allowing flexibility in the hours when care would be provided. In this way, the diverse child care needs of the county could be addressed.

Families obtain access to the program by registering at the agency's office. The agency then arranges for placement of the children with an available caregiver in the requested area. Placement depends on the availability of caregivers and the number and ages of children already in the caregiver's home.

In-Home Care

Care in the child's home is provided to farm families between the beginning of May and the end of August each year. The aim of this service is to ensure the safety of the children during busy farming periods and to avoid the loss of time that transporting children to day care would entail. The hours during which care is provided and the duration of care are flexible. Parents arrange for this type of care through the agency's office and may book the service in advance of the time when care is required. There is no restriction on the length of time for which the in-home program may be used between May and August. Caregivers who deliver care in the child's home are provided with an activity kit containing toys and crafts for the children.

Although this service was well used originally, there has been a decline in use in recent years. This decline is due both to an increasing awareness of the different types of child care available and to changes in the working lives of farm families. It is now less usual for both parents to work full time on the farm; in many families either one or both parents also

have employment off the farm. Since it is a criterion for this service that parents be on the farm when care is provided, fewer families are eligible for in-home care.

Supervised Play Days

This program provides group care one day a week in four communities on a rotating basis from September to June. Care is provided in community halls for up to six hours, between 9 a.m. and 3 p.m., to a maximum of 16 children between the ages of 2 and 5 years. This schedule allows children who attend kindergarten also to attend play days when they are not in school. The program is intended to offer children in isolated areas the opportunity to socialize with others and to provide parent relief to families who may not have support systems (such as extended families) in place. The program consists of crafts and other activities supervised by caregivers. Parents pre-register and pre-book attendance at the play days through the agency's office.

Summer Day Care

Full-time group care is offered in two communities for eight weeks during the summer. This service is provided to children between 2 and 10 years of age and is intended to assist farm and rural families during the school holidays. The program operates between 7 a.m. and 6 p.m. from Monday to Friday and is provided by caregivers who are supervised by Northumberland Rural Child Care.

Staff

The Executive Director is responsible for the development and supervision of programs delivered by caregivers. The responsibilities of this position include visiting homes where in-home care is provided; visiting private home day care homes every three months; inspecting each Summer Day Care location once a week; preparing a newsletter; conducting the orientation of caregivers to the agency; and preparing at least four workshops each year. The Executive Director is assisted by the Office Manager, who conducts home visits prior to the recruitment of caregivers and assists with the supervision of children in the play days program. The Play Days Supervisor is responsible for the play days program.

Caregivers in the private home day care program are adults (usually mothers at home with their own children) who are not required to have any formal qualifications. Caregivers who provide in-home and summer day care are required to be 18 or older and are usually students who are recruited through the placement offices of local colleges or schools.

Training: Caregivers are provided with orientation and training in the form of workshops arranged by the agency and covering such topics as first aid, home safety, behaviour management, etc. In-home caregivers attend additional workshops with topics on farm safety, child development, and nutrition.

Salary Structure: The Executive Director is a salaried staff member while the Office Manager, Play Days Supervisor and Play Days Assistant are paid on an hourly basis. Private

Home Day Care (PHDC) caregivers are paid per child according to the duration of care (0-3 hours, 3-5 hours, and 5-9 hours) and according to the age of the child in care. The highest rate is paid for infant care. In-home caregivers are paid at an hourly rate (which includes a car allowance) regardless of the age of the child or the number of children in care, up to the allowable maximum.

Reasons for Pilot Status

The group programs are not suitable for licensing for a number of reasons. Children attending the group programs are not separated by age as required under the Day Nurseries Act, in addition to which, the locations at which the programs are offered may not conform to the space requirements of the Act. Qualifications of staff in the group programs do not always meet the requirements of the legislation. Finally, there is no provision in the Day Nurseries Act for the supervision of in-home care or for the provision of fee subsidies for this type of program.

Admission Criteria

In order to be eligible to receive in-home care, parents must be working on the farm. Service is not provided to ill children.

At the time of registration, parents are required to pay a membership fee, which entitles them to the use of all services provided by the agency except in-home care.

Fees

Fees for private home day care are charged on a daily basis for each child according to the number of hours during which the child is enrolled in care and according to the age of the child. Higher fees are charged for infant care.

Families receiving in-home care are charged an hourly rate regardless of the number and ages of children. Families are charged for a minimum of four hours of care.

A full-day and half-day fee is charged for each child attending Supervised Play Days. A flat fee is also charged for a nine-hour day in the Summer Day Care program; however, a reduced family rate is offered to families with more than one child in the summer program. Families with children who attend this program for less than nine hours are charged on an hourly basis for each child.

Fee subsidies are available through the municipality for the licensed programs (PHDC and school-age) and, since 1989, through pilot funding for the unlicensed programs. A family applying for subsidy must meet a needs test administered by the municipality (for licensed programs) or by the Program Coordinator (for unlicensed programs). The amount by which fees are subsidized varies according to the family's ability to pay.

Marketing

The agency's programs are marketed in a number of ways: brochures are sent to doctors' offices, resource centres, etc., in townships; advertisements are placed in local papers; and booths are set up at community fairs. In addition, free child care is provided at local events such as cattle-judging competitions.

Funding

The approved annualized budget for 1990/91 was $85,229.

REGISTRATION TABLE

How many families registered with the agency pilot program prior to December 1990?		56	
How many new families registered with the agency pilot program this month?	**DEC 90**	**JAN 91**	**FEB 91**
	1	2	5

UTILIZATION TABLE

Program: Private Home Day Care

Program Capacity: N/A[1]	**DEC 90**		**JAN 91**		**FEB 91**	
	HRS	**FDE[2]**	**HRS**	**FDE**	**HRS**	**FDE**
How much child care was provided?	1440.1	160.0	1872.2	208.0	1809.8	201.1
How many different children used the program?	19		18		17	
What was the average daily attendance?	9.3		9.8		8.4	
On average[3], how many days did children attend the program?	10.0		14.0		15.0	
What was the average length of a child's day in care (in hours)?	8.1		8.3		8.0	
How many times was a child in the program						
a) before 7:30 a.m.?	25		67		47	
b) after 6:00 p.m.?	10		24		37	
c) after 10:00 p.m.?	0		0		0	
d) overnight?	0		0		0	
e) for more than 10 consecutive hrs?	12		15		17	
f) on the weekend?	0		1		7	

[1] See "Reading the Tables."

[2] Full Day Equivalent: see "Reading the Tables."

[3] Numbers represent medians.

CAREGIVING TABLE

Program: Private Home Day Care

	DEC 90		JAN 91		FEB 91	
How many caregivers worked in this program?	6		7		8	
On average, how many days did caregivers work this month?	14.0		17.4		16.0	
On average, how many hours a day did caregivers work?	8.5		9		9	
How many child hours of care did a caregiver provide on a daily basis?	HRS	FDE[1]	HRS	FDE	HRS	FDE
	17.1	1.9	15.3	1.7	14.1	1.6
How many times did children receive care in:						
a) their own home?	0		0		0	
b) the caregiver's home?	177		225		227	
c) other?[2]	0		0		0	

[1] Full Day Equivalent: see "Reading the Tables."

[2] Includes resource centre, licensed child care centre and other.

UTILIZATION TABLE

Program: Play Days

Program Capacity: 16	**DEC 90**		**JAN 91**		**FEB 91**	
	HRS	**FDE[1]**	**HRS**	**FDE**	**HRS**	**FDE**
How much child care was provided?	186.0	20.7	132.0	14.7	201.0	22.3
How many different children used the program?	22		22		31	
What was the average daily attendance?	8.0		7.7		8.8	
On average[2], how many days did children attend the program?	1.0		1.0		1.0	
What was the average length of a child's day in care (in hours)?	5.8		5.7		5.7	
How many times was a child in the program	Program operates between 9:00 a.m. and 3:00 p.m.					
a) before 7:30 a.m.?						
b) after 6:00 p.m.?						
c) after 10:00 p.m.?						
d) overnight?						
e) for more than 10 consecutive hrs?						
f) on the weekend?						

[1] Full Day Equivalent: see "Reading the Tables."

[2] Numbers represent medians.

FINANCIAL TABLE

Program: Private Home Day Care

	DEC 90	JAN 91	FEB 91
How much were families billed for child care provided by the pilot project?			
minimum	$ 4.00	$16.00	$16.00
maximum	$304.00	$380.00	$291.50
average	$111.33	$152.91	$114.84
total billed	**$1447.24**	**$1529.10**	**$918.70**

Program: Play days

	DEC 90	JAN 91	FEB 91
How much were families billed for child care provided by the pilot project?			
minimum	$10.00	$5.00	$0.00
maximum	$20.00	$20.00	$20.00
average	$15.53	$11.05	$13.00
total billed	**$295.00**	**$210.00**	**$325.00**

FINANCIAL TABLE

Program: All Programs in Pilot Project

	DEC 90	JAN 91	FEB 91
How much were caregivers paid for providing care in the pilot project?			
minimum	$126.00	$36.00	$72.80
maximum	$1374.00	$961.00	$792.00
average	$532.04	$371.51	$332.71
total paid	**$4788.40**	**$3343.60**	**$3659.80**
How many child hours of care were provided in total by the agency's pilot project?	1626.1	2004.2	2010.8
For how many hours was a fee subsidy provided?	786.2 (48%)	1107.2 (55%)	512.8 (26%)

CONCLUSION

As indicated at the beginning of this report, the data presented herein are of a preliminary nature. Because they reflect, for most pilot projects, a very early stage in the development of the project, and because they cover only three months of program operations, any conclusions drawn from the data are necessarily tentative and susceptible to rethinking as the project proceeds. Despite this caveat, it is useful to note, by way of conclusion to this interim report, certain policy issues that are beginning to emerge and will likely become a focus for future policy development and legislative change. The final evaluation report will elaborate on these issues. Here, the issues are simply identified as early indicators of conclusions that may be reached as a result of the final evaluation.

From the data and descriptive information presented in this interim report, there appears to be a need

- to review and revise the criteria for subsidization of child care fees for families requiring financial assistance, particularly farm families who may be excluded because of a bias in the calculation of family income;
- to regulate and subsidize child care in the child's own home when circumstances warrant (for example, when a child is ill or parents work at night);
- to facilitate the availability of child care for families requiring care on a part-time or irregular basis, for unusual or extended hours and occasional care;
- to examine the funding arrangements for small day care centres and private home care agencies, and programs offering care on a 24-hour basis, with a view to providing maintenance grants;
- to consider the training requirements for staff caring for ill children; and
- to consider the development and inclusion of flexible services within the framework of a comprehensive child care system.

APPENDIX: MONITORING FORMS

The following set of forms are being completed by each agency for data collection purposes. Not all the data collected on these forms have been analyzed for this report.

In addition, a detailed set of guidelines was provided to each agency with instructions on how to fill out the forms with an explanation of terminology. The guidelines are not included in this report.

FORM 1

REGISTRATION FORM

IF THE FAMILY HAS USED PILOT PROJECT SERVICES IN THE PAST, USE THE SAME CODES PREVIOUSLY ASSIGNED TO THE FAMILY.

NAME OF AGENCY: _____

DATE (MM/DD/YY): _____

	PARENT/GUARDIAN #1	PARENT/GUARDIAN #2
CODE	_____	_____
SEX (M/F)	_____	_____
PRINCIPAL LANGUAGE SPOKEN	_____	_____

	CHILD #1	CHILD #2	CHILD #3	CHILD #4
CODE	_____	_____	_____	_____
DATE OF BIRTH (MM/DD/YY)	_____	_____	_____	_____
SEX (M/F)	_____	_____	_____	_____
PRINCIPAL LANGUAGE SPOKEN	_____	_____	_____	_____

	CHILD #5	CHILD #6	CHILD #7
CODE	_____	_____	_____
DATE OF BIRTH (MM/DD/YY)	_____	_____	_____
SEX (M/F)	_____	_____	_____
PRINCIPAL LANGUAGE SPOKEN	_____	_____	_____

EMPLOYMENT OF PARENT(S)/GUARDIANS: (Check all that apply)

PARENT/GUARDIAN #1		PARENT/GUARDIAN #2	
		NOT APPLICABLE	_____
STUDENT	_____	STUDENT	_____
HOMEMAKER	_____	HOMEMAKER	_____
UNEMPLOYED	_____	UNEMPLOYED	_____
PART TIME (DAYS)	_____	PART TIME (DAYS)	_____
PART TIME (EVENINGS)	_____	PART TIME (EVENINGS)	_____
PART TIME (SHIFT HOURS)	_____	PART TIME (SHIFT HOURS)	_____
PART TIME (FARM)	_____	PART TIME (FARM)	_____
FULL TIME (DAYS)	_____	FULL TIME (DAYS)	_____
FULL TIME (AFTERNOONS)	_____	FULL TIME (AFTERNOONS)	_____
FULL TIME (NIGHTS)	_____	FULL TIME (NIGHTS)	_____
FULL TIME (SHIFT HOURS)	_____	FULL TIME (SHIFT HOURS)	_____
FULL TIME (FARM)	_____	FULL TIME (FARM)	_____
SEASONAL (FARM)	_____	SEASONAL (FARM)	_____
SEASONAL (OTHER)	_____	SEASONAL (OTHER)	_____
OTHER (PLEASE SPECIFY)	_____	OTHER (PLEASE SPECIFY)	_____
_____		_____	

FORM 2A

SERVICE USAGE FORM FOR GROUP PROGRAMS

NAME OF AGENCY: _____ NAME OF PROGRAM: _____

DATE (MM/DD/YY): _____ FACILITY:
RESOURCE CENTRE ____
LICENSED CHILD CARE CENTRE ____
OTHER _____
(Please specify)

GEOGRAPHIC LOCATION: _____

CHILD CODE	TIME IN (am/pm)	TIME OUT (am/pm)	[1]TYPE OF PROGRAM	REASON FOR SERVICE (Only if short term or emergency care)

1=SHORT TERM/EMERGENCY CARE; 2=SHIFT/EXTENDED HOURS OF CARE;
3=RURAL CARE; 5=OTHER (PLEASE SPECIFY)

STAFF ATTENDANCE FORM FOR GROUP PROGRAMS

NAME OF AGENCY: _____ NAME OF PROGRAM: _____

DATE (MM/DD/YY): _____ FACILITY:
RESOURCE CENTRE ____
LICENSED CHILD CARE CENTRE ____
OTHER _____
(Please specify)

GEOGRAPHIC LOCATION: _____

STAFF CODE	TIME IN (am/pm)	TIME OUT (am/pm)

FORM 3A

CAREGIVER SERVICE PROVISION FORM

N.B. IF THE CAREGIVER IS WORKING IN A GROUP PROGRAM, THE COLUMNS HEADED 'CHILD CODE' AND 'REASON FOR SERVICE' SHOULD NOT BE COMPLETED.

NAME OF AGENCY: _____ NAME OF PROGRAM: _____

CAREGIVER CODE: _____

MONTH/YEAR: _____

DATE	CHILD CODE	TIME CARE STARTED (am/pm)	TIME CARE ENDED (am/pm)	[1] LOCATION OF SERVICE	[2] TYPE OF PROGRAM	REASON FOR SERVICE (Only if short term/emergency care)

[1] 1=IN CHILD'S OWN HOME; 2=IN ANOTHER CHILD'S HOME; 3=IN CAREGIVER'S HOME; 4=RESOURCE CENTRE; 5=LICENSED CHILD CARE CENTRE; 6=OTHER (PLEASE SPECIFY)

[2] 1=SHORT TERM/EMERGENCY CARE; 2=SHIFT/EXTENDED HOURS OF CARE; 3=RURAL CARE; 5=OTHER (PLEASE SPECIFY)

FORM 3B

CAREGIVER SERVICE PROVISION FORM

(FAMILY GROUP CARE PROGRAM)

NAME OF AGENCY: _____ NAME OF PROGRAM: _____

PRIMARY CAREGIVER CODE: _____ WORKED FROM _____ am/pm; TO _____ am/pm

SECONDARY CAREGIVER CODE: _____ WORKED FROM _____ am/pm; TO _____ am/pm
WORKED FROM _____ am/pm; TO _____ am/pm

REPLACEMENT CAREGIVER CODE: _____ WORKED FROM _____ am/pm; TO _____ am/pm

MONTH/DAY/YEAR: _____ [1]LOCATION OF SERVICE _____

CHILD CODE	TIME CARE STARTED (am/pm)	TIME CARE ENDED (am/pm)	[2]TYPE OF PROGRAM	REASON FOR SERVICE (Only if short term/ emergency care)

[1] 1=IN CHILD'S OWN HOME; 2=IN ANOTHER CHILD'S HOME; 3=IN CAREGIVER'S HOME; 4=RESOURCE CENTRE; 5=LICENSED CHILD CARE CENTRE; 6=OTHER (PLEASE SPECIFY)

[2] 1=SHORT TERM/EMERGENCY CARE; 2=SHIFT/EXTENDED HOURS OF CARE; 3=RURAL CARE; 5=OTHER (PLEASE SPECIFY)

FORM 4

SERVICE PROVISION FOR ILL CHILDREN FORM

NAME OF AGENCY: _____

CAREGIVER CODE (If Applicable): _____

MONTH/YEAR: _____

DATE	CHILD CODE	TIME IN am/pm	TIME OUT am/pm	[1] LOCATION OF SERVICE	[2] SYMPTOMS	[3] DOCTOR'S DIAGNOSIS (IF KNOWN)	[4] OTHER HEALTH FACTORS	MEDICATIONS GIVEN	WAS DOCTOR CALLED	WAS PARENT ASKED TO COLLECT CHILD
									Y N	Y N
									Y N	Y N
									Y N	Y N
									Y N	Y N
									Y N	Y N
									Y N	Y N
									Y N	Y N
									Y N	Y N
									Y N	Y N
									Y N	Y N
									Y N	Y N
									Y N	Y N
									Y N	Y N
									Y N	Y N
									Y N	Y N
									Y N	Y N
									Y N	Y N
									Y N	Y N

[1] 1=IN CHILD'S HOME; 2=IN ANOTHER CHILD'S HOME; 3=IN CAREGIVER'S HOME; 4=RESOURCE CENTRE; 5=LICENSED CHILD CARE CENTRE; 6=OTHER (PLEASE SPECIFY)

[2] 0=NO SPECIFIC SYMPTOMS; 1=FEVER; 2=VOMITING/NAUSEA; 3=DIARRHOEA; 4=RASH; 5=SORE THROAT; 6=COLD SYMPTOMS; 7=STOMACH ACHE; 8=EAR ACHE; 9=OTHER (PLEASE SPECIFY)

[3] 0=NOT KNOWN; 1=CHICKEN POX; 2=EAR INFECTION; 3=PINK EYE; 4=FLU; 5=STREP THROAT; 6=OTHER (PLEASE SPECIFY)

[4] 0=NONE; 1=ALLERGIES TO FOOD/MEDICINE; 2=HISTORY OF CONVULSIONS; 3=RESPIRATORY PROBLEMS; 4=DIGESTIVE PROBLEMS; 5=OTHER (PLEASE SPECIFY)

BILLING FORM

NAME OF AGENCY: _____

BILLING PERIOD: FROM (MM/DD/YY) _____

TO (MM/DD/YY) _____

FAMILY CODE	[1] TYPE OF PROGRAM	[2] LOCATION OF SERVICE	TOTAL AMOUNT BILLED TO FAMILY $	DOES FAMILY RECEIVE A FEE SUBSIDY
				Y N
				Y N
				Y N
				Y N
				Y N
				Y N
				Y N
				Y N
				Y N
				Y N
				Y N
				Y N
				Y N
				Y N
				Y N

[1] 1=SHORT TERM/EMERGENCY CARE; 2=SHIFT/EXTENDED HOURS OF CARE; 3=RURAL CARE; 4=CARE FOR ILL CHILD; 5=OTHER (PLEASE SPECIFY)

[2] 1=IN CHILD'S HOME; 2=IN ANOTHER CHILD'S HOME; 3=IN CAREGIVER'S HOME; 4=RESOURCE CENTRE; 5=LICENSED CHILD CARE CENTRE; 6=OTHER (PLEASE SPECIFY)

FORM 6

CAREGIVER PAYMENT FORM

NAME OF AGENCY: _____

PAY PERIOD: FROM (MM/DD/YY) _____

TO (MM/DD/YY) _____

CAREGIVER CODE	[1] TYPE OF PROGRAM	[2] LOCATION OF PROGRAM	GROSS AMOUNT PAID BY PILOT PROGRAM

[1] 1=SHORT TERM/EMERGENCY CARE; 2=SHIFT/EXTENDED HOURS OF CARE; 3=RURAL CARE; 4=CARE FOR ILL CHILDREN; 5=OTHER (PLEASE SPECIFY)

[2] 1=IN CHILD'S HOME; 2=IN ANOTHER CHILD'S HOME; 3=IN CAREGIVER'S HOME; 4=RESOURCE CENTRE; 5=LICENSED CHILD CARE CENTRE; 6=OTHER (PLEASE SPECIFY)

INQUIRY/REQUEST FORM

NAME OF AGENCY: _____

MONTH/YEAR: _____

DATE	[1] TYPE OF REQUEST/ INQUIRY	HAS FAMILY EVER BEEN REGISTERED IN PILOT PROJECT?	CAN REQUEST BE MET BY PILOT PROJECT AT THIS TIME?	IF REQUEST CANNOT BE MET GIVE REASONS	ACTION TAKEN
		Y N	Y N N/A		
		Y N	Y N N/A		
		Y N	Y N N/A		
		Y N	Y N N/A		
		Y N	Y N N/A		
		Y N	Y N N/A		

[1] 0=GENERAL INQUIRY; 1=SHORT TERM/EMERGENCY CARE; 2=SHIFT/EXTENDED HOURS OF CARE; 3=RURAL CARE; 4=CARE FOR ILL CHILD; 5=OTHER (PLEASE SPECIFY)

FORM 8

SUPPLEMENTARY PILOT PROJECT SERVICES USAGE FORM

NAME OF AGENCY: _____

MONTH/YEAR: _____

WORKSHOPS

DATE	LOCATION	TITLE OF WORKSHOP	NUMBER OF ADULTS ATTENDING

PLAYGROUPS

DATE	LOCATION	NUMBER OF CHILDREN ATTENDING

CHILD CARE AT SPECIAL EVENTS

DATE	TYPE OF SPECIAL EVENT	LOCATION	NUMBER OF CHILDREN ATTENDING

NUMBER OF NEWSLETTERS DISTRIBUTED THIS MONTH _____

NUMBER OF WITHDRAWALS FROM TOY LENDING LIBRARY THIS MONTH _____

NUMBER OF CHILD CARE ARRANGEMENTS WHICH WERE CANCELLED BY PARENTS _____

WAS SUBSIDY AVAILABLE FROM THE PILOT PROJECT THIS MONTH FOR ALL PARENTS ELIGIBLE FOR ASSISTANCE? YES _____ NO _____

Le programme d'élaboration de services adaptables 1991

RAPPORT D'ACTIVITÉ INTÉRIMAIRE

PS 02 1038

BEST COPY AVAILABLE

Ontario Services sociaux et communautaires

Le programme d'élaboration de services adaptables 1991

RAPPORT D'ACTIVITÉ INTÉRIMAIRE

Ontario Services sociaux et communautaires

TABLE DES MATIÈRES

Préface 1

Le programme d'élaboration de services adaptables 3

Évaluation des projets pilotes 7
- But et objectifs 7
- Méthodologie 9
- Explication du rapport d'activité 11
  - Limitations 11
  - Interprétation des tableaux 12

Les projets pilotes 19
- Corporation de la ville de Hearst 21
- Family and Children's Services of the Niagara Region (FACS) 31
- Labour Community Service Centre 45
- Lennox and Addington Resources for Kids (LARK) 55
- Merrymount Children's Centre 69
- North Wellington Advisory Group 83
- Garde d'enfants à court terme 91
- South-East Grey Community Outreach (SEGGO) 107
- York Central Hospital 127
- Centre pour enfants Temiskaming Child Care 137
- Dufferin Rural Child Care 145
- Lambton Rural Child Care 155
- Northumberland Rural Child Care 159

Conclusion 172

©Imprimeur de la Reine pour l'Ontario. 1992

50/11/92
ISBN 0-7778-0571-5

This document is also available in english

Papier recyclé

PRÉFACE

Le Programme d'élaboration de services adaptables a été lancé en 1988 pour répondre à la nécessité reconnue de mettre sur pied un système plus complet de services de garde d'enfants en Ontario. Le programme porte particulièrement sur l'élaboration de politiques et de services à l'intention des quatre groupes qui sont mal servis par le système actuel : les familles vivant dans des régions rurales et dans des régions isolées; les familles qui ont besoin de services de garde à d'autres heures que les heures d'ouverture normales des garderies en raison des horaires des parents; les familles qui ont besoin de garderie pour une courte période en cas d'urgence et les familles dont les enfants souffrent de maladies bénignes.

Dans le cadre de ce programme, on a élaboré et mis en oeuvre neuf projets pilotes fournissant des programmes de garde à ces groupes. Quatre autres projets pilotes ont été lancés indépendamment dans des régions rurales il y a plusieurs années. Nous les avons inclus dans le programme. Les nouveaux projets pilotes ont été mis en oeuvre progressivement au cours d'une période de 12 à 18 mois à partir de 1989. L'évaluation des projets entreprise durant l'hiver 1990-1991 se terminera par la publication du rapport final d'évaluation.

Le présent document constitue un rapport intérimaire rédigé et publié pour répondre aux questions de divers organismes et particuliers à propos des projets pilotes. Il fournira aux organismes participants des renseignements statistiques préliminaires sur leur propre projet pilote. Bien que les données et les analyses ne couvrent qu'une période de trois mois (décembre 1990 à février 1991), elles sont utiles parce qu'elles indiquent déjà quelle est la réaction des familles qui bénéficient de ces projets et donnent une idée des résultats des projets pilotes comparés aux objectifs énoncés.

Le rapport fait l'historique du Programme d'élaboration de services adaptables et du lancement des projets pilotes. Il précise le but, les objectifs et la méthodologie de l'évaluation. Ensuite, il présente les données préliminaires pour chacun des 13 projets pilotes ainsi qu'une description de l'organisme responsable et des programmes offerts dans le cadre du projet. Dans une brève conclusion, le rapport examine certaines questions de politique à résoudre avant d'offrir des services de garde d'enfants plus adaptables aux quatre groupes désignés.

Le rapport est le fruit des efforts de nombreuses personnes : celles travaillant aux projets pilotes et celles travaillant dans des organismes responsables, les chercheurs qui ont participé à l'évaluation et le personnel de la Direction des services de garde d'enfants, des bureaux de secteur du MSSC et de la section Recherche et évaluation des programmes du ministère des Services sociaux et communautaires.

LE PROGRAMME D'ÉLABORATION DE SERVICES ADAPTABLES

Le programme d'élaboration de services adaptables est la suite logique du rapport *La garde d'enfants : Orientations nouvelles* du gouvernement de l'Ontario qui a été rendu public en juin 1987. Le rapport qui est consacré aux services de garde d'enfants en Ontario fait état de certaines lacunes graves dans les services bien que le financement des services par l'État ait beaucoup augmenté au cours des années et permis d'offrir une plus grande variété de services à un plus grand nombre de familles. Certaines lacunes étaient attribuables aux changements de la société, en particulier des changements dans la structure familiale et dans le rôle des femmes et des hommes dans l'éducation des enfants et leur participation à la vie active. D'autres lacunes des services résultaient des inconvénients de l'emplacement géographique : les familles des régions rurales ou des localités éloignées n'avaient pas accès aux services offerts à de nombreuses familles qui vivent dans les villes plus importantes ou dans les grandes agglomérations. Enfin, certaines lacunes pouvaient être attribuées aux mesures législatives qui créaient involontairement des obstacles, empêchaient certaines familles dans le besoin d'avoir accès aux services et empêchaient les organismes de fournir des services adaptables. *La garde d'enfants : Orientations nouvelles* préconisait l'élaboration d'un système plus vaste de services de garde d'enfants, qui serait abordable, facilement accessible et sensible à divers besoins en matière de garde d'enfants.

Le Programme d'élaboration de services adaptables a été lancé en 1988 au sein de la Direction des services de garde d'enfants du ministère des Services sociaux et communautaires (MSSC). Le programme vise à créer des services destinés à quatre groupes mal servis :

1) les familles vivant dans des régions rurales et dans des régions isolées;

2) les familles dans lesquelles l'un des parents ou les deux travaillent en dehors des heures d'ouverture habituelles de la plupart des garderies (plus ou moins de 8 h à 18 h du lundi au vendredi);

3) des familles qui ont besoin de garderie pour une courte période en cas d'urgence;

4) des familles dont les enfants souffrent d'une maladie bénigne.

Il était entendu qu'il faudrait faire un travail d'élaboration de politiques avant de pouvoir recommander des modifications de politiques ou de nouvelles mesures législatives pour combler les lacunes dans les services de ces régions. Pour que les modifications envisagées aient un fondement, on a décidé d'organiser des projets pilotes qui permettraient de mettre à l'essai des méthodes innovatrices en vue de satisfaire aux besoins des familles dans les quatre groupes susmentionnés.

On a rassemblé de la documentation et mis au point des moyens d'évaluation des besoins pour le Programme d'élaboration de services adaptables. Entre-temps, les bureaux de secteur du MSSC ont invité les organismes communautaires, les municipalités et les bandes indiennes de toute la province intéressés à mettre sur pied un projet pilote à soumettre une lettre d'intention. Le Ministère a accordé des subventions à plusieurs organismes pour leur permettre d'effectuer une évaluation des préférences et des besoins locaux à l'aide de l'outil normalisé de recherche du programme et de l'analyse centrale des données. De concert avec le personnel du programme, les organismes ont créé des modèles de services de garde d'enfants en tenant compte des conclusions de l'évaluation des besoins et des préférences dans chaque catégorie cible désignée. Ensuite, ils ont soumis des propositions en vue de l'élaboration et de la mise en oeuvre des projets. Neuf projets pilotes ont été mis en oeuvre au cours d'une période d'un an environ. Tous les projets pilotes fonctionnaient à la fin de l'année 1990.

Le Programme d'élaboration de services adaptables comprenait également quatre projets pilotes dans les régions rurales qui avaient été mis sur pied indépendamment plusieurs années auparavant. Ces projets avaient été lancés en réponse aux initiatives de la Fédération de l'agriculture de l'Ontario dans le cadre de la sécurité agricole. Il y a un projet dans chaque région du MSSC offrant tout un éventail de services. Ces projets pilotes ont été lancés dans d'autres circonstances que celles qui régissent les nouveaux projets pilotes, mais ils sont maintenant englobés dans le Programme d'élaboration de services adaptables et sont assujettis aux normes du programme en ce qui concerne les rapports et évaluations.

Les projets pilotes bénéficient d'une subvention de lancement et d'un financement pour rendre les services abordables pour la majorité des familles. La plupart des organismes offraient déjà des services de garde

d'enfants sous une forme ou sous une autre avant de participer à ce projet. Dans plusieurs cas, la subvention du projet pilote leur a permis d'étoffer les services existants afin de mieux répondre aux besoins des familles de la collectivité en matière de garde d'enfants. Le projet pilote a également permis aux organismes de contourner, pour la durée du projet, les obstacles d'ordre législatif qui empêchaient des familles dans le besoin d'accéder aux services et qui les empêchaient eux-mêmes de fournir des services plus adaptables.

Après la mise en oeuvre des projets pilotes, le Programme d'élaboration de services adaptables a porté principalement sur l'évaluation des projets pilotes. Les travaux d'évaluation ont commencé durant l'hiver 1990-1991. Le chapitre suivant du présent rapport décrit l'objectif et la méthodologie de l'évaluation et explique l'évaluation intérimaire du troisième chapitre (intitulé «Les projets pilotes»).

ÉVALUATION DES PROJETS PILOTES

BUT ET OBJECTIFS

Le principal but d'une évaluation des projets pilotes est de servir de fondement aux propositions visant à modifier des politiques et des mesures législatives en vue d'élaborer des services adaptables de garde d'enfants pour les quatre groupes désignés. De façon plus précise, l'évaluation poursuit les objectifs suivants :

- évaluer l'efficacité de la prestation de ces services adaptables de garde d'enfants destinés aux familles en Ontario;
- identifier les obstacles à la prestation de services adaptables de garde d'enfants et évaluer l'efficacité de mécanismes particuliers susceptibles de surmonter ces obstacles;
- identifier et analyser les questions d'ordre juridique et financier et les questions concernant le programme qui influencent la prestation de ces services adaptables de garde d'enfants destinés aux familles en Ontario.

L'évaluation a pour objectif ce qui suit :

- décrire les caractéristiques de chaque projet pilote qui en font un projet pilote;
- fournir une vue d'ensemble de la collectivité et de l'organisme responsable de chaque projet pilote;
- décrire le processus de mise en oeuvre;
- décrire et analyser les services de garde d'enfants offerts par chaque projet pilote;
- décrire et analyser les caractéristiques de l'utilisation du service;

- décrire et analyser les questions ayant trait aux bénéficiaires des services du projet pilote et déterminer s'ils sont satisfaits de ces services;

- décrire et analyser le personnel des services de garde d'enfants fournis par chaque projet pilote;

- décrire et analyser les facteurs contextuels influençant le fonctionnement de chaque projet pilote;

- décrire les points forts et les points faibles perçus à propos de chaque projet pilote.

MÉTHODOLOGIE

Les experts-conseils chargés de l'évaluation ont été engagés en février 1990. Au cours de la première année, ils ont élaboré un système de contrôle visant à recueillir un ensemble complet de données sur des aspects précis des programmes fournis par les projets pilotes.

Les données destinées au système de contrôle ont été recueillies sur une série de formulaires que les organismes devaient remplir chaque jour. Une fois par mois, les organismes envoyaient ces formulaires à la Direction des services de garde d'enfants du MSSC qui les examinait avant de les envoyer aux experts-conseils chargés de l'évaluation. Ensuite, on entrait les données dans l'ordinateur pour les analyser.

Les formulaires de contrôle ont fait l'objet d'essais répétés auprès des organismes avant d'être adoptés pour s'assurer que tous les organismes participants au programme soient en mesure de les utiliser. Étant donné que les services de garde variaient, il était difficile de trouver des catégories communes. La participation des organismes a permis aux experts-conseils d'élaborer un ensemble de formulaires qui se sont avérés adéquats pour procéder à l'analyse. (Un jeu de formulaires conçu pour cette étape de l'évaluation est annexé aux présentes.)

On a effectué une analyse préliminaire des données recueillies grâce au système de contrôle durant la période de trois mois allant de décembre 1990 à février 1991 pour pouvoir l'inclure dans le présent rapport intérimaire. Étant donné que la période en question est courte, il convient de juger les données comme étant provisoires et de reconnaître également les limites de l'analyse. Nous procéderons à des analyses plus poussées lorsque nous disposerons de données supplémentaires.

Jusqu'à présent, l'évaluation portait essentiellement sur la mise au point du système de contrôle et sur la réalisation d'analyses mensuelles. Cependant, les experts-conseils ont également procédé à des entrevues préliminaires du personnel des bureaux de secteur du MSSC et des organismes participants. Les résultats de ces entrevues et des suivantes seront publiés dans le rapport final d'évaluation lorsque le programme sera terminé. Nous envisageons diverses autres recherches dont nous parlerons dans le rapport final d'évaluation.

EXPLICATION DU RAPPORT D'ACTIVITÉ

L'évaluation intérimaire est présentée dans la section suivante. Comme nous l'avons déjà dit, à propos de chaque projet pilote, nous fournissons une description de l'organisme responsable et du projet, suivie par un ensemble de tableaux comportant des analyses mensuelles pour les mois de décembre 1990 et de janvier et février 1991. Avant de laisser le lecteur se plonger dans ce texte, nous voudrions l'avertir et lui expliquer un peu la structure et le contenu des tableaux.

Limitations

Nous avons déjà mentionné que nous disposions d'une petite base de données pour rédiger ce rapport. Par conséquent, nous sommes assez limités pour faire des comparaisons et tirer des conclusions. Il faudrait noter également que les renseignements statistiques qui figurent dans le rapport ne rendent pas certaines des différences contextuelles qui existent d'un programme à l'autre, bien qu'ils puissent en refléter les effets. Ces différences sont attribuables à la chronologie des programmes. Certains datent de 1989 ou début 1990, alors que d'autres ont démarré quelques mois plus tard. Par contre, les quatre projets pilotes en milieu rural que nous avons mentionnés précédemment existent depuis plusieurs années. Le lecteur ne doit pas oublier que ces différences risquent de limiter davantage la possibilité de comparer des données d'un programme à l'autre.

N'oublions pas non plus que les données recueillies grâce au système de contrôle viennent des organismes eux-mêmes. Malgré nos efforts pour nous assurer de leur exactitude et les vérifications avant et après l'entrée dans l'ordinateur, il est possible, comme pour n'importe quel système de base de données, que des erreurs non détectées s'y soient glissées.

Aux fins du présent rapport, on a envoyé à chaque organisme un exemplaire de l'évaluation préliminaire de son propre projet en lui demandant d'en vérifier l'exactitude. Plusieurs organismes ont signalé l'absence du «facteur humain» dans la description des programmes. Nous reconnaissons cette lacune, mais estimons, cependant, qu'il serait prématuré d'incorporer cet élément au stade actuel. Comme nous l'avons déjà dit, nous avons procédé à certaines entrevues préliminaires et nous envisageons d'effectuer des enquêtes approfondies, des

entrevues et des séances de groupe au cours des prochains mois. On espère que le rapport final d'évaluation donnera l'occasion aux participants de se faire entendre.

Interprétation des tableaux

Des tableaux sont annexés à chaque rapport de projet pilote. Nous présentons ici une brève explication de la structure et du contenu des tableaux. Le lecteur pourra revenir à cette section lorsqu'il prendra connaissance des données relatives aux divers projets.

Il y a deux sortes de tableaux : des *tableaux généraux* fournis pour tous les organismes, sauf pour le centre Lambton Rural Child Care (organisme qui ne fournit pas de services de garde directs et à propos duquel la collecte de données est limitée) et des *tableaux spécifiques* qui ne sont fournis que lorsque le projet pilote l'exige.

Les tableaux généraux portent les titres suivants :

- Tableau des inscriptions;
- Tableaux d'utilisation des services (on fournit un tableau distinct pour chaque programme géré par l'organisme dans le cadre du projet pilote);
- Tableau financier.

Il y a trois genres de tableaux spécifiques, à savoir :

- le Tableau des services de garde (pour les programmes de garde de groupe en milieu familial, de garde à domicile ou de garde en milieu familial);
- le Tableau des raisons/des services de garde d'urgence et de courte durée;
- le Tableau des symptômes et diagnostics (réservé aux programmes qui offrent des services de garde d'enfants souffrant d'une maladie bénigne).

Pour la plupart des tableaux, nous présentons les données sous forme de réponses à une série de questions (par exemple, «Nombre d'heures de services de garde fournis?» en ce qui concerne le tableau d'utilisation des services, «Nombre d'enfants inscrits au programme?», etc. Dans certains cas, les renseignements fournis sont simples et évidents. Dans d'autres, il faut fournir des explications. Les notes explicatives qui suivent aident le lecteur à mieux comprendre les données.

Tableau des inscriptions

Question : «Combien de familles était-elles inscrites auprès de l'organisme qui parraine le projet pilote avant décembre 1990?»

Ces renseignements sont tirés des formulaires d'inscription que les organismes ont envoyés entre le 1er juillet et le 30 novembre 1990. Ils indiquent le nombre de familles qui se sont inscrites aux programmes durant cette période.

Tableau d'utilisation

Article : Capacité du programme

La capacité du programme n'est indiquée que pour les programmes de groupe. Elle désigne le nombre maximal d'enfants autorisés à suivre le programme à un moment donné. Pour les programmes qui fournissent des services individuels (comme c'est le cas pour la garde à domicile), la mention «Capacité du programme» est suivie de «S/O» (sans objet).

Question : «Nombre d'heures de services de garde fournis?»

On fournit deux séries de données : le nombre d'heures de garde et l'équivalent d'une journée entière (EJE). On a obtenu le nombre d'heures en calculant les heures de présence de chaque enfant dans le programme durant le mois en cours et en calculant le total pour tous les enfants fréquentant la garderie durant cette période. Supposons, par exemple, que cinq enfants étaient inscrits à la garderie au mois de janvier 1990. Deux d'entre eux sont venus deux fois pendant six heures et trois sont venus une fois pendant deux heures et demie. Le nombre d'heures se calcule ainsi : (2 x 12) + (3 x 2,5) = 31,5.

On utilise le terme «Équivalent d'une journée entière» à des fins de comparaison. Pour être en mesure de comparer les heures de garde des divers programmes, il a fallu convertir en une unité. On a choisi une période de neuf heures pour définir une journée entière, puisque cela représente la moyenne des heures d'ouverture citées par les organismes Pour calculer l'EJE d'un programme au cours d'un mois donné, on divise le nombre d'heures par neuf. Ce calcul facilite la comparaison lorsqu'on veut déterminer le nombre d'heures de services de garde fournis par les divers programmes.

Question : «Quelle est la moyenne de fréquentation quotidienne?»

La moyenne de fréquentation quotidienne se calcule en divisant le nombre total d'enfants fréquentant le programme au cours du mois, quel que soit le nombre d'heures de présence un jour donné, par le nombre total de jours où le programme est offert au cours d'un mois donné, que les enfants viennent ou non. Signalons que la moyenne de fréquentation quotidienne peut dépasser la capacité du programme, puisqu'elle donne le nombre d'enfants différents ayant fréquenté le programme au cours d'une journée donnée.

Question : «Combien de fois un enfant était-il présent :

a) avant 7 h 30?
b) après 18 h?
c) après 22 h?
d) toute la nuit?
e) durant plus de 10 heures consécutives?
f) en fin de semaine?

Il convient de noter deux points. Tout d'abord, ces périodes ne s'excluent pas en ce qui concerne chaque enfant. Un enfant peut très bien être présent à différentes heures mentionnées ci-dessus.

Deuxièmement, on a coché la catégorie toute la nuit chaque fois qu'un enfant était présent à la fois à minuit et à 4 h du matin. Si les parents venaient chercher leurs enfants entre ces deux heures (par exemple, à 1 h 30), on ne considérait pas que les enfants étaient restés toute la nuit.

Tableau financier

Question : «À combien s'élevait la facture des familles pour les services de garde d'enfants fournis dans le cadre du projet pilote?»

Ce chiffre ne se rapporte qu'aux montants facturés pour les services fournis dans le cadre du projet pilote. Il n'englobe pas les montants facturés par l'organisme pour d'autres services de garde d'enfants. Signalons également que les renseignements fournis indiquent les montants facturés aux familles et pas nécessairement les montants que les familles ont versés à l'organisme.

Question : «Combien les gardiennes ont-elles touché pour les services de garde d'enfants dans le cadre du projet pilote?»

Ce chiffre ne se rapporte qu'aux montants concernant le projet pilote. Lorsque les gardiennes participaient à d'autres programmes de l'organisme, on ne tenait pas compte dans ce tableau des gains provenant de ces activités.

Question : «Combien les gardiennes ont-elles touché pour les programmes de groupe en milieu familial?»

Les chiffres notés se rapportent aux montants versés à la fois aux gardiennes principales et secondaires. (Par gardienne principale, on entend celle qui assume la principale responsabilité du programme de groupe en milieu familial.) On ne dispose pas de renseignements spécifiques sur les montants versés à chaque type de gardienne.

Question : «Combien d'heures de garde étaient subventionnées?»

Comme nous l'avons déjà mentionné, tous les programmes dans le cadre d'un projet pilote étaient subventionnés afin de réduire le coût des services pour les familles. À cet égard, toutes les familles en ont bénéficié d'une certaine manière, puisque le montant facturé était inférieur au coût du programme pour l'organisme. Certaines familles sont également admissibles aux subventions au titre des frais de garde d'enfants. Le chiffre indiqué au tableau représente le nombre total d'heures de garde fournies aux familles qui ont reçu une subvention intégrale ou partielle.

Tableau des services de garde

Le Tableau des services de garde concerne la garde en milieu familial. Dans le cas des organismes qui offrent plus d'un type de services de garde en milieu familial (par exemple, garde d'urgence et garde d'enfants malades), le tableau est divisé en deux parties : le Tableau A des services de garde indique les habitudes de travail au sein d'un programme particulier, tandis que le Tableau B fournit des données pour tous les programmes de garde en milieu familial offerts dans le cadre du projet pilote.

Question : «Combien d'heures/enfants la gardienne a-t-elle effectuées par jour?»

(Pour les organismes qui fournissent plus d'un type de services de garde en milieu familial, voir le Tableau B des services de garde.) Ce chiffre représente une moyenne que l'on obtient en divisant le nombre total d'heures de garde fournies durant le mois par le nombre de jours ouvrables du programme au cours de ce mois. On donne deux séries de chiffres comme pour le Tableau d'utilisation : nombre d'heures et équivalent d'une journée entière (journée de neuf heures).

Tableau des raisons des services de garde d'urgence et de courte durée

Ce tableau contient une seule question - «Pour quelle raison l'enfant avait-il besoin de services de garde?» - suivie de cinq raisons précises et d'une catégorie «autre». L'unité d'analyse est le nombre de fois où l'on indique une raison particulière sur le formulaire de contrôle au cours d'un mois donné.

Tableau des symptômes et diagnostics

Ce tableau résume les données relatives aux maladies des enfants inscrits aux programmes prévus pour les enfants malades. Les «symptômes» sont regroupés dans cinq catégories précises et la catégorie «autre»; les «diagnostics» qui figurent sur la liste varient selon les renseignements précis fournis par les divers organismes. La mention «Pas de diagnostic» s'applique aux enfants dont l'état n'avait pas encore été diagnostiqué par un médecin. En ce qui concerne les symptômes comme les diagnostics, les chiffres indiqués au tableau se rapportent au nombre de fois où le symptôme ou le diagnostic en question figure sur le formulaire de contrôle au cours d'un mois donné.

LES PROJETS PILOTES

La présente section fournit des renseignements et des statistiques sur chacun des 13 projets pilotes dans le cadre du Programme d'élaboration de services adaptables. Comme nous l'avons déjà expliqué, neuf projets pilotes ont été élaborés et mis en oeuvre en 1989-1990 et les quatre autres existent déjà depuis plusieurs années.

Les programmes fournis en vertu des projets pilotes concernent quatre catégories fondamentales de services :

1) la garde d'enfants dans les régions rurales ou isolées;

2) la garde d'enfants dont les parents travaillent à des heures différentes des heures habituelles des garderies;

3) la garde d'urgence de courte durée;

4) la garde d'enfants souffrant d'une maladie bénigne.

Un grand nombre des projets pilotes fournissent plus d'un service et la plupart des organismes responsables des projets pilotes s'occupent également de la prestation d'autres services de garde d'enfants.

Comme on pouvait s'y attendre, étant donné la nature expérimentale de tout projet pilote, on a constaté certaines similitudes, mais aussi des différences entre les programmes. On avait encouragé la diversité lors de l'élaboration des projets pilotes à la fois pour permettre aux divers organismes d'adapter leurs programmes aux besoins particuliers des familles de la collectivité et pour profiter de l'occasion pour mettre à l'essai de nouvelles méthodes de prestation des services de garde d'enfants dans les quatre catégories. On pourra s'attendre à voir d'autres différences lorsque les organismes adapteront leurs programmes et leurs services (en fonction du modèle retenu par le projet pilote) face aux nouveaux besoins de leur clientèle.

Les 13 projets pilotes sont énumérés ci-dessous, dans l'ordre où ils apparaissent, sous le nom de l'organisme responsable et la localité. Les quatre derniers de la liste sont des projets qui avaient été parrainés initialement par la Fédération de l'agriculture de l'Ontario et qui, par la

suite, ont été intégrés au Programme d'élaboration de services adaptables.

Corporation de la ville de Hearst - Hearst (Ontario)

Family and Children's Services of the Niagara Region (FACS) - St. Catharines (Ontario)

Labour Community Service Centre - Windsor (Ontario)

Lennox and Addington Resources for Kids (LARK) - Napanee (Ontario)

Merrymount Children's Centre - London (Ontario)

North Wellington Advisory Group - Arthur (Ontario)

Garde d'enfants à court terme - Ottawa (Ontario)

South-East Grey Community Outreach (SEGCO) - Markdale (Ontario)

York Central Hospital - Richmond Hill (Ontario)

Centre pour enfants Temiskaming Child Care - Earlton (Ontario)

Dufferin Rural Child Care - Orangeville (Ontario)

Lambton Rural Child Care - Petrolia (Ontario)

Northumberland Rural Child Care - Brighton (Ontario)

CORPORATION DE LA VILLE DE HEARST

Description de l'organisme responsable

Rôle dans la collectivité

La municipalité de Hearst dessert une population de 6 000 habitants dans la ville proprement dite, ainsi que 4 000 habitants dans la région avoisinante. Hearst est une localité isolée au nord de la province, Timmins, la ville la plus proche, étant située à environ 260 kilomètres. Les deux principaux employeurs de la région sont l'industrie forestière et l'hôpital, employant surtout des travailleurs à poste.

La municipalité de Hearst exploite un centre multiservice de garde d'enfants dans un établissement construit précisément à ces fins et situé au centre-ville. L'établissement est comme le centre d'où partent les ressources destinées aux services de la région environnante. L'établissement comprend une garderie agréée «La Garderie Bouts de Chou», inaugurée en 1975, ayant 70 places pour des enfants âgés de 18 mois à 8 ans. Le centre est ouvert de 7 h 15 à 18 h du lundi au vendredi.

Un centre de ressources pour la famille situé au même endroit s'occupe des enfants dont les parents participent à une activité organisée par le centre ou s'occupent d'enfants selon le principe de l'échange de services. Cela signifie que les parents ne paient pas pour faire garder leurs enfants, mais donnent une heure de «service» pour deux heures de garde pour leurs enfants. Le centre a 20 places et il est ouvert de 8 h à 16 h du lundi au vendredi. Il est fermé en juillet et août.

Organisation

Le conseil municipal régit l'organisme. Un comité municipal pour la garde d'enfants consulte le conseil municipal sur certaines questions comme l'expansion et le renforcement des programmes et sur les initiatives en cours. Le comité est composé d'un conseiller municipal qui en est le président, et de quatre représentants de la collectivité qui représentent les trois programmes du centre. En outre, le directeur

général du centre multiservice, la directrice de la garderie, le coordonnateur du projet pilote et le coordonnateur du centre de ressources pour la famille sont membres du comité sans droit de vote.

Description du projet pilote

Objectifs

Les objectifs du projet pilote énoncés à l'origine sont de fournir des services de garde d'urgence à des heures prolongées le soir et la nuit aux enfants âgés de 4 mois à 12 ans et de relier ces services à ceux du centre multiservice existant. On a élargi la fourchette d'âges des enfants admis et l'on accepte maintenant des bébés de moins de 4 mois.

Organisation

Le coordonnateur des services adaptables de garde d'enfants s'occupe du fonctionnement du programme pilote. Le coordonnateur relève du directeur général de la garderie de Hearst qui est également responsable de La Garderie Bouts de Chou et du centre de ressources pour la famille. Le directeur général relève lui-même du chef de la direction de la municipalité de Hearst et sert d'intermédiaire auprès du MSSC.

Raisons de la mise en oeuvre du projet pilote.

Il existait un besoin de services de garde d'urgence de courte durée à Hearst, puisqu'il n'y avait aucun service de ce genre dans la région. En outre, il n'existait pas d'exploitant de garderie en mesure de répondre aux besoins des parents travaillant au poste de nuit par exemple. On ressentait le besoin d'avoir des services de garde prolongée.

Population cible et niveaux d'utilisation prévus

La population cible du programme, ce sont les familles qui habitent à Hearst et celles qui habitent à l'extérieur de la ville mais viennent y travailler. Le programme met l'accent sur les services de garde

d'urgence d'enfants de la naissance à 12 ans des familles monoparentales et des travailleurs à poste, ainsi que des services de garde 24 heures sur 24 et avant et après l'école, pour les travailleurs à poste.

Description des services

On a demandé à la municipalité de Hearst de participer au projet pilote en avril 1990. La prestation des services a commencé en janvier 1991 après l'élaboration des programmes.

On peut obtenir des services de garde d'urgence et de garde prolongée en téléphonant à l'organisme durant les heures ouvrables (c'est-à-dire de 8 h 45 à 17 h, l'hiver, et entre 8 h et 16 h 15, l'été) du lundi au vendredi. En outre, on peut joindre le coordonnateur par téléavertisseur pour organiser une garde d'urgence en dehors des heures ouvrables.

Garde d'urgence

Les services de garde d'urgence de courte durée s'adressent aux familles dont la gardienne habituelle n'est pas disponible, lorsque le père ou la mère va travailler à l'improviste ou dans d'autres circonstances exceptionnelles. Les services de garde ont lieu au domicile de la gardienne ou, exceptionnellement, au domicile de l'enfant. Pour éviter que l'on utilise ce service à long terme, les frais de garde augmentent au bout de deux semaines.

Si la garde d'urgence n'est pas disponible, l'enfant qui a besoin d'être gardé d'urgence peut être placé chez une gardienne qui fournit des services 24 heures sur 24 s'il y a une place disponible.

La garde d'urgence peut également être assurée par des gardiennes en milieu familial à condition qu'il y ait de la place conformément aux normes prévues par la loi. Et enfin, la garde peut être assurée pour un maximum de cinq enfants dans la garderie agréée ou au centre de ressources pour la famille, s'il y a de la place.

Les services de garde d'urgence sont offerts 24 heures sur 24, sept jours par semaine.

Garde prolongée et garde de nuit

La garderie agréée est désormais ouverte de 7 h à 20 h afin de pouvoir s'occuper des enfants des parents qui effectuent un poste de 12 heures. Cependant, s'il n'y a pas de place à plein temps pour accueillir un enfant durant 12 heures, on fait appel au programme de garde prolongée en milieu familial pour la garde après l'école.

On s'efforce de partager les places entre les enfants dont les parents travaillent à des postes opposés. C'est-à-dire, un parent qui travaille une semaine de 12 heures de jour puis une semaine de nuit peut partager une place de garde prolongée avec une personne au poste inverse, de sorte que durant la semaine où le parent travaille la nuit, son enfant ne vient pas au centre et on peut garder sa place.

En outre, des gardiennes en milieu familial fournissent des services de garde 24 heures sur 24, soit à leur domicile soit à celui de l'enfant. On préfère la garde au domicile de la gardienne pour accueillir le plus grand nombre possible d'enfants. On encourage les parents qui quittent le travail avant minuit à venir chercher leur enfant en sortant, mais on conseille à ceux qui terminent leur travail tôt le matin de laisser leurs enfants chez la gardienne jusqu'en début d'après-midi pour pouvoir dormir.

Garde avant et après l'école

La Garderie Bouts de Chou accueille jusqu'à cinq enfants entre 7 h et 20 h. Les enfants peuvent aussi aller chez une gardienne en milieu familial avant et après l'école et à l'heure du repas.

Personnel

Le projet pilote emploie un coordonnateur à plein temps chargé de superviser et de mettre en oeuvre le projet. Le coordonnateur s'occupe du recrutement, de la formation et de l'évaluation des gardiennes et contrôle leur travail. La Garderie Bouts de Chou a embauché une personne supplémentaire pour la garde prolongée durant 43 semaines de l'année. Celle-ci est classée enseignante auxiliaire et n'a donc pas besoin d'être diplômée en éducation de la petite enfance.

Le coordonnateur recrute les gardiennes. Le système est conçu de sorte qu'il y ait toujours une gardienne assurant la permanence. Il n'est pas nécessaire que les gardiennes aient un diplôme en éducation de la petite enfance. L'organisme mène une enquête et vérifie les références avant d'embaucher la gardienne.

Formation : La formation des gardiennes s'effectue au centre de ressources pour la famille sous forme d'ateliers. Les gardiennes sont tenues de participer à un minimum de 10 ateliers pour être promues du niveau débutant au niveau supérieur. Par la suite, elles doivent assister à au moins trois ateliers par an pour se maintenir au niveau supérieur.

Échelle des salaires : Les gardiennes touchent un montant fixe par enfant selon la durée des services de garde et le programme. En outre, les gardiennes des services de garde d'urgence touchent une indemnité lorsqu'elles sont de garde.

Justification du statut de projet pilote

La Loi sur les garderies ne prévoit aucune modalité pour la garde en milieu familial. Par conséquent, il n'existe pas de normes de supervision et de qualification, ni de dispositions concernant les subventions des frais, ni le versement d'une indemnité aux gardiennes. En outre, les règlements exigent que les services de garde d'enfants durent moins de 24 heures.

Critères d'admission

Les familles doivent être inscrites auprès de l'organisme avant de pouvoir bénéficier des services de garde. En outre, le conseil municipal a demandé d'accorder la priorité aux enfants des travailleurs à poste et aux enfants qui sont trop jeunes pour être inscrits au programme de services de garde d'enfants de la municipalité.

Frais

Les frais sont acquittés toutes les deux semaines en fonction du nombre d'heures de garde. Au départ, on considérait des périodes d'un quart, d'une demie ou d'une journée entière. Cependant, pour assurer la

souplesse des services de garde, on calcule désormais les frais à l'heure. Tous les frais sont facturés au même tarif, que la garde s'effectue au domicile de l'enfant ou à celui de la gardienne. On fait payer un tarif réduit aux familles ayant plus d'un enfant inscrit au programme, quel que soit le type de services de garde.

On accorde des subventions dans le cadre du projet pilote pour les programmes qui ne sont pas agréés. Le directeur général de l'organisme procède à une constatation des besoins pour déterminer si la famille a droit à une subvention.

Marketing

Avant la mise en route des programmes, on a placé des annonces dans les journaux locaux et diffusé des entrevues à la station de radio locale. On a également distribué des dépliants au collège communautaire local et des affiches dans des lieux très fréquentés de la localité.

Financement

Le budget annualisé approuvé pour l'exercice 1990-1991 s'élevait à 157 017 $.

TABLEAU DES INSCRIPTIONS

Combien de familles étaient-elles inscrites auprès de l'organisme qui parraine le projet pilote avant décembre 1990?		L'organisme a commencé à fournir les services du projet pilote en janvier 1991	
Combien de nouvelles familles se sont-elles inscrites au projet pilote de l'organisme au cours du mois?	**DÉC. 90**	**JANV. 91**	**FÉVR. 91**
	S/O	2	5

TABLEAU D'UTILISATION DES SERVICES

Programme : Garde de 24 heures[1]

Capacité du programme : S/O[2]	**DÉC. 90**		**JANV. 91**		**FÉVR. 91**	
Nombre d'heures de services de garde fournis?	HRES	EJE[3]	HRES	EJE	HRES	EJE
	Le programme n'existait pas en décembre 1990.		483,7	53,7	938,9	104,3
Nombre d'enfants inscrits au programme?			6		22	
Quelle est la moyenne de fréquentation quotidienne?			2,3		3,1	
Combien de jours, en moyenne[4], les enfants étaient-ils présents?			5,5		2,5	
Combien d'heures par jour, en moyenne, l'enfant était-il présent?			11,5		9,2	
Combien de fois l'enfant était-il présent?						
a) avant 7 h 30?			16		10	
b) après 18 h?			32		63	
c) après 22 h?			12		23	
d) toute la nuit?			11		20	
e) durant plus de 10 h consécutives?			18		26	
f) en fin de semaine?			5		22	

---

1 Ce programme comprend la garde d'urgence de courte durée et la garde prolongée.

2 Voir «Interprétation des tableaux».

3 Équivalent d'une journée entière : voir «Interprétation des tableaux».

4 Les chiffres représentent la médiane.

TABLEAU DES RAISONS DES SERVICES DE GARDE D'URGENCE DE COURTE DURÉE

Programme : Garde de 24 heures

	DÉC. 90	JANV. 91	FÉVR. 91
Pour quelle raison la garde d'enfants était-elle nécessaire?[1]			
a) la gardienne habituelle n'était pas disponible[2]	Le programme n'existait pas en décembre 1990.	0	1
b) absence de garde		0	5
c) maladie des parents		0	0
d) absence des parents[3]		0	0
e) relève des parents		0	0
f) autre		0	2

---

1 Uniquement garde d'urgence de courte durée.

2 Gardienne malade, gardienne a démissionné, gardienne renvoyée, gardienne n'est pas disponible pour une autre raison.

3 Séparation, décès dans la famille, parents en voyage d'affaires.

TABLEAU DES SERVICES DE GARDE

Programme : Garde de 24 heures

	DÉC. 90		JANV. 91		FÉVR. 91	
Combien de gardiennes participaient à ce programme?	Le programme n'existait pas en décembre 1990.		2		4	
En moyenne, combien de jours les gardiennes ont-elles travaillé au cours du mois?			10,5		12,0	
En moyenne, combien d'heures par jour les gardiennes ont-elles travaillé?			14		11	
Combien d'heures/enfants la gardienne a-t-elle effectuées par jour?	HRES	EJE[1]	HRES	EJE	HRES	EJE
			26,9	2,9	19,6	2,2
Combien de fois les enfants ont-ils été gardés : a) à leur domicile?			0		1	
b) au domicile de la gardienne?			42		101	
c) ailleurs?[2]			0		0	

1 Équivalent d'une journée entière : voir «Interprétation des tableaux».

2 Comprend le centre de ressources, la garderie agréée et autre.

175

TABLEAU FINANCIER

Programme : Garde de 24 heures

	DÉC. 90	JANV. 91	FÉVR. 91
À combien s'élevait la facture des familles pour les services de garde d'enfants fournis dans le cadre du projet pilote?	Le programme n'existait pas en décembre 1990.		
minimum		159,50 $	0,00 $
maximum		583,75 $	88,80 $
en moyenne		371,63 $	31,95 $
total facturé		**743,25 $**	**255,60 $**
Combien les gardiennes ont-elles touché pour les services de garde d'enfants fournis dans le cadre du projet pilote?			
minimum		195,99 $	60,00 $
maximum		1 066,00 $	1 121,50 $
en moyenne		630,50 $	519,50 $
total payé		**1 261,00 $**	**2 597,50 $**
Total des heures/enfants de garde fournies par l'organisme dans le cadre du projet pilote		483,7	938,9
Total des heures de garde subventionnées		380,4 (79 %)	903,3 (96 %)

FAMILY AND CHILDREN'S SERVICES OF THE NIAGARA REGION (FACS)

Description de l'organisme responsable

Objectifs

Family and Children's Services of the Niagara Region (FACS) a pour mission de fournir les services de bien-être de l'enfance aux familles de la région de Niagara.

Rôle dans la collectivité

FACS Niagara, qui existe depuis 1890, dessert la municipalité régionale de Niagara et une population de 71 700 enfants de la naissance à l'âge de 14 ans.

L'organisme fournit divers services aux familles, notamment une garderie et un programme d'enrichissement à l'intention des parents, accueillant plus de 250 enfants en 6 endroits; des joujouthèques mobiles desservant essentiellement les communautés rurales; des enquêtes sur les plaintes relatives à des mauvais traitements; des soins en établissement pour plus de 300 enfants et des consultations en vue de l'adoption et de la prévention. En outre, l'organisme s'occupe de consultation pour les familles, les adultes déficients mentaux, les victimes et les coupables de violence familiale et les jeunes en quête d'autonomie.

Organisation

L'organisme sans but lucratif est régi par un conseil d'administration dont relève le directeur général. L'organisme emploie plus de 200 personnes syndiquées.

Description du projet pilote

Objectifs

Le projet a pour objectif de fournir et d'évaluer des services de garde de courte durée pour les enfants souffrant d'une maladie bénigne qui ne peuvent pas se rendre à l'endroit de garde habituel, ou qui exigent des services de garde d'urgence à court terme parce que leurs parents ou leur gardienne habituelle ne sont pas en mesure de le faire pour une raison quelconque.

Organisation

Le conseil d'administration de la FACS s'occupe du fonctionnement du centre Family Place par l'entremise d'un sous-comité permanent connu sous le nom de comité des bénévoles et de la garderie.

Le superviseur du programme du centre Family Place relève du directeur des services de gestion et de prévention de la FACS et gère le centre Family Place. Bien que la FACS soit responsable du centre Family Place, le projet pilote jouit d'une certaine autonomie par rapport à l'organisme responsable.

Raisons de la mise en oeuvre du projet pilote

La garde d'enfants malades pose un problème puisque la *Loi sur les garderies* interdit leur présence dans les garderies agréées. Par conséquent, lorsque les enfants sont malades, leurs parents doivent rester à la maison pour les garder, ce qui entraîne un manque à gagner, les oblige à annuler des rendez-vous importants ou à prendre des congés payés ou des journées de congé de maladie. Les garderies agréées n'ont pas de places prévues pour les services de garde d'urgence à court terme. En outre, les parents qui ont besoin de services de garde de ce genre n'ont pas droit aux subventions et doivent assumer le coût intégral des services de garde.

Population cible et niveaux d'utilisation prévus

Le programme est conçu pour les familles domiciliées à Niagara Falls qui ont de la difficulté à trouver une gardienne pour un enfant souffrant d'une maladie bénigne ou en cas d'urgence, et qui ont besoin de services de garde de courte durée pour leur permettre de chercher du travail ou d'assister à un rendez-vous important.

On pensait que les services de garde d'enfants malades à domicile et de garde d'urgence concerneraient 150 familles, soit 1 050 jours de garde, au cours de la première année. On prévoyait 200 journées de garde d'urgence au cours de la première année.

Description des services

On a demandé à la FACS de participer au projet pilote en février 1990. Après une période où l'on a embauché du personnel et élaboré le programme, la prestation des services a commencé en septembre 1990.

Les services de garde d'enfants sont fournis au domicile de l'enfant ou au centre de ressources Family Place au centre-ville de Niagara Falls. Le centre de ressources est conçu pour les services de garde de courte durée (par exemple, entre 15 minutes et 5 heures) pour cinq enfants au maximum ayant besoin de services de garde d'urgence. (Le centre a une capacité maximale de 25 enfants avec leurs parents. Cinq enfants seulement sont acceptés sans leurs parents.) Les parents qui souhaitent se procurer des services de garde sont priés de contacter le superviseur du programme du centre Family Place durant les heures de bureau (8 h à 18 h, du lundi au vendredi). Les services de garde sont fournis du lundi au vendredi durant les heures de bureau susmentionnées. Le superviseur du programme est chargé de confier les enfants à des gardiennes compétentes.

Garde d'enfants souffrant de maladie bénigne

Ce service s'adresse aux enfants de la naissance à 12 ans qui ont une maladie bénigne et qui ne peuvent donc pas se livrer à leurs activités habituelles. Une gardienne vient s'occuper de l'enfant à son domicile.

Les règles du programme exigent que les gardiennes refusent de s'occuper d'un enfant considéré trop gravement malade, ou qui exige des soins qui dépassent leurs compétences. Si la gardienne s'inquiète de l'état de santé de l'enfant qui lui a été confié, il incombe au superviseur du programme de décider s'il faut appeler un médecin ou prendre d'autres mesures.

Services de garde d'urgence de courte durée

Ce service s'adresse aux enfants de la naissance à l'âge de 12 ans lorsque les services de garde habituels ne sont pas en mesure de s'occuper d'eux en raison de circonstances exceptionnelles, comme la maladie. Les services de garde de courte durée sont aussi offerts aux enfants des parents, qui sont habituellement à la maison, lorsqu'ils sont à la recherche d'un emploi, doivent assister à un rendez-vous important, sont malades ou ont besoin d'un moment de répit.

Les gardiennes particulières s'occupent de l'enfant à son domicile ou au centre de ressources.

Personnel

Le superviseur à plein temps du programme s'occupe de l'administration globale et de la supervision du centre Family Place. Il ou elle doit être titulaire d'un diplôme ou l'équivalent en sciences infirmières, travail social, pédagogie ou éducation de la petite enfance. Un adjoint à temps partiel qui relève du superviseur du programme est chargé du soutien administratif.

Le personnel du centre est en disponibilité 40 heures par semaine et peut s'occuper d'un enfant à son domicile ou au centre de ressources 24 heures par semaine au maximum. Les gardiennes n'ont pas de qualification spéciale en éducation de la petite enfance. Cependant, elles sont recrutées avec soin et passent une entrevue. La plupart d'entre elles ont fait des études de puériculture ou sont titulaires d'un diplôme d'éducation de la petite enfance. Les gardiennes adjointes n'ont pas nécessairement de qualification dans le domaine.

Formation : La formation des gardiennes s'effectue au centre de ressources. Il s'agit d'un programme de 10 semaines durant lequel on

inculque aux gardiennes les premiers soins et les traitements d'urgence ainsi qu'une formation générale en puériculture.

Échelle des salaires : Le superviseur du programme touche un salaire. Les gardiennes sont rémunérées à l'heure lorsqu'elles gardent un enfant à son domicile et lorsqu'elles travaillent au centre de ressources.

Justification du statut de projet pilote

Le programme étant classé projet pilote nous permet de verser une subvention aux familles admissibles à toucher une subvention pour les frais de garde à domicile et de courte durée.

Critères d'admission

Les familles doivent résider dans la région de Niagara pour participer au programme. En outre, il existe des critères d'admission des enfants malades. On n'accepte pas de garder un enfant dont la température atteint 39 °C, s'il est sujet aux convulsions ou atteint d'une longue maladie qui exige des soins dépassant la compétence des gardiennes disponibles.

Les familles doivent s'inscrire auprès de l'organisme avant de soumettre une demande de service de garde. En outre, elles doivent verser des droits d'adhésion annuels.

Frais

Les familles versent des frais horaires pour chaque enfant bénéficiant de services de garde au centre ou à domicile. Le tarif est légèrement supérieur pour les services de garde à domicile que pour ceux au centre.

Les subventions sont offertes dans le cadre du projet pilote aux familles dans le besoin. Tous les bénéficiaires de l'aide sociale sont admissibles d'office à ces subventions. Le superviseur du programme doit évaluer les besoins des autres familles demandant une subvention. Les frais facturés aux familles dépendent de leurs moyens.

Marketing

Pour faire connaître le programme dans la collectivité, on a placé une annonce dans les journaux locaux et envoyé une circulaire aux églises, écoles, cabinets médicaux, etc., de la région.

Financement

Le budget annualisé approuvé pour l'exercice 1990-1991 s'élevait à 146 994 $.

TABLEAU DES INSCRIPTIONS

Combien de familles étaient-elles inscrites auprès de l'organisme qui parraine le projet pilote avant décembre 1990?		31	
Combien de nouvelles familles se sont-elles inscrites au projet pilote de l'organisme au cours du mois?	**DÉC. 90**	**JANV. 91**	**FÉVR. 91**
	0	29	11

TABLEAU D'UTILISATION DES SERVICES

Programme : Centre Family Place (courte durée/urgence)

Capacité du programme : S/O[1]	**DÉC. 90**		**JANV. 91**		**FÉVR. 91**	
Nombre d'heures de services de garde fournis?	HRES	EJE[2]	HRES	EJE	HRES	EJE
	71,8	7,9	121,9	13,5	146,0	16,2
Nombre d'enfants inscrits au programme?	5		18		20	
Quelle est la moyenne de fréquentation quotidienne?	1,9		2,9		3,6	
Combien de jours, en moyenne[3], les enfants étaient-ils présents?	5,0		2,0		2,0	
Combien d'heures par jour, en moyenne, l'enfant était-il présent?	2,7		2,8		2,3	
Combien de fois l'enfant était-il présent?						
a) avant 7 h 30?	0		0		0	
b) après 18 h?	0		1		0	
c) après 22 h?	0		0		0	
d) toute la nuit?	0		0		0	
e) durant plus de 10 h consécutives?	0		1		0	
f) en fin de semaine?	0		0		0	

1 Voir «Interprétation des tableaux».

2 Équivalent d'une journée entière : voir «Interprétation des tableaux».

3 Les chiffres représentent la médiane.

TABLEAU DES RAISONS DES SERVICES DE GARDE D'URGENCE DE COURTE DURÉE

Programme : Centre Family Place (courte durée/urgence)

	DÉC. 90	JANV. 91	FÉVR. 91
Pour quelle raison la garde d'enfants était-elle nécessaire?[1]			
a) la gardienne habituelle n'était pas disponible[2]	0	0	0
b) absence de garde	0	0	4
c) maladie des parents	17	23	32
d) absence des parents[3]	0	0	0
e) relève des parents	15	27	35
f) autre	0	0	0

1 Uniquement garde d'urgence de courte durée.

2 Gardienne malade, gardienne a démissionné, gardienne renvoyée, gardienne n'est pas disponible pour une autre raison.

3 Séparation, décès dans la famille, parents en voyage d'affaires.

TABLEAU A DES SERVICES DE GARDE

Programme : Centre Family Place (courte durée/urgence)

	DÉC. 90	JANV. 91	FÉVR. 91
Combien de gardiennes participaient à ce programme?	3	4	7
En moyenne, combien de jours les gardiennes ont-elles travaillé au cours du mois?	6,0	5,8	4,6
En moyenne, combien d'heures par jour les gardiennes ont-elles travaillé?	1,9	3	3
Combien de fois les enfants ont-ils été gardés :			
a) à leur domicile?	26	41	53
b) au domicile de la gardienne?	0	0	0
c) ailleurs?[1]	1	3	11

[1] Comprend le centre de ressources, la garderie agréée et autre.

TABLEAU D'UTILISATION DES SERVICES

Programme : Garde d'enfants souffrant d'une maladie bénigne

Capacité du programme : S/O[1]	**DÉC. 90**	**JANV. 91**		**FÉVR. 91**	
Nombre d'heures de services de garde fournis?	Pas de données	HRES	EJE[2]	HRES	EJE
		52,8	5,9	173,3	19,3
Nombre d'enfants inscrits au programme?		10		13	
Quelle est la moyenne de fréquentation quotidienne?		1,6		2,3	
Combien de jours, en moyenne[3], les enfants étaient-ils présents?		1,0		2,0	
Combien d'heures par jour, en moyenne, l'enfant était-il présent?		3,3		2,3	
Combien de fois l'enfant était-il présent? a) avant 7 h 30?		0		0	
b) après 18 h?		4		0	
c) après 22 h?		0		0	
d) toute la nuit?		0		0	
e) durant plus de 10 h consécutives?		0		0	
f) en fin de semaine?		0		0	

1 Voir «Interprétation des tableaux».

2 Équivalent d'une journée entière : voir «Interprétation des tableaux».

3 Les chiffres représentent la médiane.

TABLEAU DES SYMPTÔMES ET DIAGNOSTICS

Programme : Garde d'enfants souffrant d'une maladie bénigne

Capacité du programme : S/O	**DÉC. 90**	**JANV. 91**	**FÉVR. 91**
SYMPTÔMES :	Pas de données		
Fièvre		1	0
Troubles intestinaux		0	0
Éruption		4	0
Troubles respiratoires		0	8
Plusieurs des symptômes susmentionnés		10	26
Autre		1	0
DIAGNOSTICS :			
Pas connu		12	6
Conjonctivite		1	0
Grippe		2	9
Streptococcie (gorge)		1	6
Rhume		0	3
Rubéole		0	4
Autre		0	6

TABLEAU DES SERVICES DE GARDE

Programme : Garde d'enfants souffrant d'une maladie bénigne

	DÉC. 90	JANV. 91	FÉVR. 91
Combien de gardiennes participaient à ce programme?	Pas de données	3	7
En moyenne, combien de jours les gardiennes ont-elles travaillé au cours du mois?		4,0	2,9
En moyenne, combien d'heures par jour les gardiennes ont-elles travaillé?		4	6
Combien de fois les enfants ont-ils été gardés :			
a) à leur domicile?		16	17
b) au domicile de la gardienne?		0	0
c) ailleurs?[1]		0	11

[1] Comprend le centre de ressources, la garderie agréée et autre.

TABLEAU B DES SERVICES DE GARDE

Programme : Tous les programmes du projet pilote

	DÉC. 90		JANV. 91		FÉVR. 91	
Combien d'heures/enfants la gardienne a-t-elle effectuées par jour?	HRES	EJE[1]	HRES	EJE	HRES	EJE
	4,0	0,4	5,3	0,6	4,6	0,5

[1] Équivalent d'une journée entière : voir «Interprétation des tableaux».

TABLEAU FINANCIER

Programme : Tous les programmes du projet pilote

	DÉC. 90	JANV. 91	FÉVR. 91
À combien s'élevait la facture des familles pour les services de garde d'enfants fournis dans le cadre du projet pilote?	Pas de données		
minimum			
maximum			
en moyenne			
total facturé			
Combien les gardiennes ont-elles touché pour les services de garde d'enfants fournis dans le cadre du projet pilote?			
minimum	36,33 $	41,52 $	16,13 $
maximum	347,73 $	522,11 $	372,10 $
en moyenne	192,03 $	161,61 $	96,95 $
total payé[1]	**384,06 $**	**1 454,46 $**	**1 260,31 $**
Total des heures/enfants de garde fournies par l'organisme dans le cadre du projet pilote	71,8	174,7	319,3
Total des heures de garde subventionnées	Pas de données		

[1] Les gardiennes ont touché, en sus de ce montant, la somme totale de 1 371,80 $ en décembre 1990, 3 184,46 $ en janvier 1991 et 3 802,82 $ en février 1991, au titre de leur travail d'administration.

LABOUR COMMUNITY SERVICE CENTRE

Description de l'organisme responsable

Objectifs

L'organisme a pour objectif de fournir des soins préventifs, des logements et des services de garde d'enfants aux habitants du comté de Windsor et d'Essex.

Rôle dans la collectivité

Le Labour Community Service Centre (LCSC) fournit des services aux familles de Windsor, dont un grand nombre sont employées dans l'industrie automobile. Soixante-quinze pour cent de ces parents sont des travailleurs à poste ou à des heures irrégulières. Le centre, qui est parrainé par les Travailleurs canadiens de l'automobile (TCA), dessert une population de près de 350 000 habitants. Il exploite une garderie agréée, offrant la garde prolongée, c'est-à-dire de 6 h du matin à 1 h du matin, qui accueille 10 nourrissons, 10 tout-petits et 16 enfants au niveau préscolaire.

Organisation

Le LCSC est une société sans but lucratif régie par un conseil d'administration composé de représentants du syndicat et de la communauté. Le directeur des services de garde d'enfants consulte le conseil d'administration sur les questions ayant trait au centre.

Description du projet pilote

Objectifs

Le projet pilote a pour objectifs de fournir des programmes de garde d'enfants de qualité pour assurer la continuité des soins aux enfants et la souplesse voulue aux parents qui effectuent des postes.

Organisation

Le directeur des services adaptables de garde d'enfants, qui est chargé de l'administration de tous les services de garde, relève du directeur général du LCSC. Deux coordonnateurs relèvent du directeur; le coordonnateur du centre est chargé de la gestion du programme de la garderie et le coordonnateur du programme de garde en milieu familial est responsable de l'administration du projet pilote.

Raisons de la mise en oeuvre du projet pilote

Plusieurs études dans la région de Windsor ont démontré la nécessité de services de garde d'enfants en dehors des heures de travail normales. Le coût élevé des services de garde et la difficulté de se conformer à la *Loi sur les normes d'emploi* constituaient des obstacles aux services de garde prolongée.

Population cible et niveaux d'utilisation prévus

On accorde la priorité aux membres des TCA et à leurs enfants à Windsor et dans les environs, bien que l'on encourage les familles de la collectivité à utiliser les places qui restent. Le programme est conçu pour répondre aux besoins des travailleurs à poste. La garderie est ouverte du lundi au vendredi (et quelquefois le samedi) et accueille les enfants âgés de 3 mois à 13 ans.

L'organisme envisage de recruter une cinquantaine de gardiennes pour s'occuper de 125 enfants à Windsor, Amherstburg, Harrow et Essex d'ici la fin de l'exercice 1991-1992.

Description des services

L'organisme a commencé à fournir des services en décembre 1990. Les parents qui souhaitent réserver une place pour leurs enfants doivent téléphoner au bureau de l'organisme durant les heures de bureau. L'adjointe administrative renseigne les parents sur les possibilités et les oriente vers le programme de leur choix. Lorsque la situation l'exige, le coordonnateur du programme de garde en milieu familial rencontre les parents pour discuter des possibilités offertes par le programme de garde

en milieu familial. Le coordonnateur est chargé de trouver une place à l'enfant dans le programme.

Dès que cette question est résolue, le parent et l'organisme signent une entente contractuelle. Celle-ci a pour but principal d'assurer la qualité des services de garde que reçoit l'enfant, de préciser les responsabilités et le rôle respectifs des parents et du personnel de l'organisme, de fournir une protection juridique et de veiller à l'obligation redditionnelle. En outre, on précise que la gardienne est une employée de l'organisme.

Tous les foyers qui offrent la garde d'enfants font l'objet d'une inspection et doivent se conformer, dans la mesure du possible, aux exigences de la *Loi sur les garderies*. Le superviseur des services de garde en milieu familial effectue régulièrement des visites prévues et à l'improviste dans les foyers comme le prévoit la loi.

Garde prolongée/postes de travail

Les gardiennes s'occupent d'enfants dans trois endroits possibles, à savoir au domicile de l'enfant, au domicile d'un autre enfant ou chez elles. L'organisme vise à réunir au moins trois enfants à chaque endroit. L'organisme fournit le matériel à la gardienne, qu'elle utilise dans l'un des trois endroits où s'effectue la garde.

Les services de garde au domicile de l'enfant sont assurés par une gardienne qualifiée, supervisée par l'organisme. Ce genre de garde revient cher s'il n'y a qu'un enfant au foyer. C'est pourquoi on encourage les parents à faire garder des enfants du voisinage dans la même maison puisque les frais de garde sont considérablement moins élevés si on peut les diviser par un nombre plus grand d'enfants. Le père ou la mère chez qui les enfants sont gardés est tenu de respecter les normes de sécurité au foyer et de nourrir les enfants et la gardienne. Celle-ci est censée tenir le logement comme le ferait le père ou la mère, en tenant compte du fait qu'on s'occupe d'enfants en bas âge.

Du point de vue des parents des autres enfants, la garde au domicile d'un autre enfant est considérée analogue à la garde au domicile d'une gardienne et les frais sont les mêmes.

La garde au domicile de la gardienne est très semblable à la garde agréée en milieu familial. Les maisons où a lieu la garde respectent toutes les

exigences de la *Loi sur les garderies* en ce qui concerne les services de garde en milieu familial. Les gardiennes propriétaires d'une maison touchent une allocation de nourriture pour préparer les repas des enfants qui leur sont confiés.

Personnel

Comme nous l'avons signalé, la gestion du programme dans le cadre du projet pilote est assurée par le coordonnateur du programme en milieu familial, qui relève du directeur des services de garde d'enfants. Le coordonnateur doit être titulaire d'un diplôme en éducation de la petite enfance, et on accorde la préférence aux diplômés d'université.

Un superviseur de la garde en milieu familial, qui relève du coordonnateur, est chargé de contrôler et de superviser le travail d'une vingtaine de gardiennes et de placer les enfants chez l'une d'elles. Il doit être diplômé, soit en éducation de la petite enfance, soit en travail social.

Les gardiennes en milieu familial relèvent du superviseur de la garde en milieu familial et sont employées par l'organisme. Les gardiennes s'occupent de un à cinq enfants dans l'un des trois endroits susmentionnés et doivent suivre un programme de formation de l'organisme avant de commencer à travailler.

Formation : La formation des gardiennes s'effectue en deux parties que les candidates doivent réussir. La première partie sert de processus de sélection et vise à s'assurer que la gardienne possède les attributs voulus. La seconde a pour objet de donner des renseignements essentiels à la gardienne. Quatre gardiennes au maximum participent à chaque cycle de formation. La formation consiste en un cours en classe et en un stage pédagogique à la garderie et se termine par une épreuve écrite. Les sujets étudiés en classe comprennent les communications, la gestion du comportement, les premiers soins d'urgence, la nutrition et la préparation des repas, une introduction au programme d'activités et les politiques de l'organisme. Les gardiennes doivent suivre cette formation avant de pouvoir commencer à travailler pour l'organisme.

Échelle des salaires : Tous les employés à plein temps touchent un salaire et des avantages sociaux. Le salaire des gardiennes dépend du nombre d'enfants qui leur sont confiés et du nombre d'heures de travail effectuées.

Le même tarif s'applique pour un à trois enfants; il est plus élevé si la gardienne s'occupe de quatre ou de cinq enfants. Le tarif horaire d'une gardienne correspond actuellement au salaire minimum, mais on propose une augmentation de salaire pour l'exercice 1991-1992.

Justification du statut de projet pilote

Le projet étant classé projet pilote, cela nous permet de fixer des normes, de superviser le travail des gardiennes qui s'occupent d'un enfant à son domicile et de verser une subvention aux familles dans le besoin. En outre, le programme met à l'essai un modèle consistant à considérer les gardiennes comme des employées touchant des avantages sociaux et assumant des responsabilités plutôt que comme des travailleuses indépendantes, comme c'est le cas actuellement des gardiennes agréées en milieu familial.

Critères d'admission

Il n'existe pas de critères d'admission particuliers, mais on accorde la priorité aux membres des TCA qui travaillent chez l'un des «trois grands» manufacturiers automobiles (General Motors, Chrysler et Ford).

Frais

Les frais varient selon que les parents sont membres ou non des TCA, selon le nombre d'enfants confiés à une gardienne et l'emplacement du service. Comme nous l'avons déjà dit, les frais sont les plus élevés dans le cas d'un seul enfant gardé à domicile.

Une subvention est offerte, grâce au projet pilote, aux familles dont on a déterminé l'admissibilité à la suite d'une constatation des besoins.

Marketing

Avant de commencer le service, on avait l'intention de l'annoncer dans les journaux communautaires locaux et dans le bulletin des TCA. L'organisme envisageait également de faire paraître plusieurs articles de fond dans les journaux locaux, de publier des communiqués, d'afficher dans les centres

commerciaux et de passer une annonce à la radio. À l'heure actuelle, l'organisme participe à des débats télévisés, assure la liaison avec des organismes communautaires connexes et diffuse des dépliants et des brochures.

Financement

Le budget annualisé approuvé pour l'exercice 1990-1991 s'élevait à 169 312 $. En outre, les TCA se sont engagés à verser le même montant du budget que celui qui est consacré au programme proprement dit.

TABLEAU DES INSCRIPTIONS

Combien de familles étaient-elles inscrites auprès de l'organisme qui parraine le projet pilote avant décembre 1990?		1	
Combien de nouvelles familles se sont-elles inscrites au projet pilote de l'organisme au cours du mois?	**DÉC. 90**	**JANV. 91**	**FÉVR. 91**
	0	3	0

TABLEAU D'UTILISATION DES SERVICES

Programme : Garde à domicile

Capacité du programme : S/O[1]	**DÉC. 90**		**JANV. 91**		**FÉVR. 91**	
Nombre d'heures de services de garde fournis?	**HRES**	**EJE[2]**	**HRES**	**EJE**	**HRES**	**EJE**
	142,5	15,8	914,6	101,6	468,9	52,1
Nombre d'enfants inscrits au programme?	2		8		7	
Quelle est la moyenne de fréquentation quotidienne?	2,0		4,5		4,1	
Combien de jours, en moyenne[3], les enfants étaient-ils présents?	6,0		14,0		10,0	
Combien d'heures par jour, en moyenne, l'enfant était-il présent?	11,9		9,2		8,1	
Combien de fois l'enfant était-il présent?						
a) avant 7 h 30?	12		34		29	
b) après 18 h?	12		72		26	
c) après 22 h?	0		39		12	
d) toute la nuit?	0		0		0	
e) durant plus de 10 h consécutives?	12		34		14	
f) en fin de semaine?	0		3		0	

---

1 Voir «Interprétation des tableaux».

2 Équivalent d'une journée entière : voir «Interprétation des tableaux».

3 Les chiffres représentent la médiane.

TABLEAU DES SERVICES DE GARDE

Programme : Garde à domicile

	DÉC. 90		JANV. 91		FÉVR. 91	
Combien de gardiennes participaient à ce programme?	1		3		3	
En moyenne, combien de jours les gardiennes ont-elles travaillé au cours du mois?	6,0		15,3		9,0	
En moyenne, combien d'heures par jour les gardiennes ont-elles travaillé?	11,9		12		10	
Combien d'heures/enfants la gardienne a-t-elle effectuées par jour?	HRES	EJE[1]	HRES	EJE	HRES	EJE
	23,8	2,6	19,9	2,2	17,4	1,9
Combien de fois les enfants ont-ils été gardés :						
a) à leur domicile?	12		73		42	
b) au domicile de la gardienne?	0		26		16	
c) ailleurs?[2]	0		0		0	

1 Équivalent d'une journée entière : voir «Interprétation des tableaux».

2 Comprend le centre de ressources, la garderie agréée et autre.

19

TABLEAU FINANCIER

Programme : Garde à domicile

	DÉC. 90	JANV. 91	FÉVR. 91
À combien s'élevait la facture des familles pour les services de garde d'enfants fournis dans le cadre du projet pilote?			
minimum	436,50 $	377,50 $	0,00 $
maximum	436,50 $	873,00 $	582,00 $
en moyenne	436,50 $	645,13 $	153,35 $
total facturé	**436,50 $**	**2 580,50 $**	**613,39 $**
Combien les gardiennes ont-elles touché pour les services de garde d'enfants fournis dans le cadre du projet pilote?			
minimum	383,40 $	270,00 $	572,40 $
maximum	383,40 $	556,20 $	1 063,00 $
en moyenne	383,40 $	405,45 $	887,40 $
total payé	**383,40 $**	**1 216,35 $**	**2 662,20 $**
Total des heures/enfants de garde fournies par l'organisme dans le cadre du projet pilote	142,5	914,6	468,9
Total des heures de garde subventionnées	Pas de données		(74 %)

LENNOX AND ADDINGTON RESOURCES FOR KIDS (LARK)[1]

Description de l'organisme responsable

Objectif

L'organisme a pour objectif de fournir des services de garde d'enfants de qualité dans le comté de Lennox et Addington.

Rôle dans la collectivité

À l'origine, LARK était parrainé par les Services à l'enfance et à la famille de Lennox et Addington, parce qu'il était très difficile de convaincre les parents de siéger au conseil d'administration communautaire. On est cependant parvenu à créer un conseil d'administration communautaire et un organisme distinct a été constitué en 1990.

Situé à Napanee, LARK dessert un comté de forme longue et étroite qui est essentiellement rural. La population totale du comté s'élève à près de 34 354 habitants. Il n'y a que deux villes : Amherstview (7 000 habitants) et Napanee (4 803 habitants). L'emploi dans le comté est plutôt saisonnier, bien que tout le monde ne soit pas nécessairement dans l'agriculture, et le revenu moyen des ménages est inférieur à la moyenne nationale.

En plus des services de garde d'enfants, LARK offre un centre de ressources mobile et un programme d'enseignants-conseils.

Organisation

L'organisme est dirigé par un conseil d'administration composé de représentants de la communauté. Le directeur général de LARK relève du conseil d'administration et il est chargé de l'exploitation de l'organisme.

---

[1] En juin 1991, l'organisme a changé sa raison sociale qui était Lennox & Addington Resources for Kids (LARK). Il s'appelle désormais Lennox & Addington Resources for Children (LARC).

Description du projet pilote

Objectifs

Le projet pilote comporte les objectifs suivants :

- élaborer et mettre en oeuvre un système global et coordonné de services de garde d'enfants et de services connexes dans le comté de Lennox et Addington;
- augmenter le nombre de places dans des garderies de qualité dans le comté;
- offrir davantage de choix aux parents en matière de garde d'enfants;
- réduire l'isolement des gardiennes;
- offrir des services de garde subventionnés à certaines familles à faible revenu dans tout le comté.

Organisation

Un coordonnateur du projet à plein temps assume la responsabilité du projet pilote et relève du directeur général. Le coordonnateur est chargé du recrutement et de la supervision des gardiennes et du placement des enfants.

Raisons de la mise en oeuvre du projet pilote

La création de garderies agréées était difficile et peu rentable en raison du caractère essentiellement rural du comté et de l'isolement de plusieurs localités, surtout dans le nord du comté. En outre, les villages ne possèdent pas toujours de locaux susceptibles d'être aménagés en garderie. La supervision des gardiennes en milieu familial est également difficile en raison de la distance qui sépare les localités. Au moment de la mise en route des services, il n'y avait aucun service de garde des nourrissons dans la communauté et il existait donc un besoin pour ce

type de service. Du fait de l'ignorance des municipalités à l'égard de la garde d'enfants et de leur attitude conservatrice à l'égard des garderies, l'accès était limité et les frais élevés pour les familles.

Population cible et niveaux d'utilisation prévus

L'organisme visait à répondre aux besoins de toutes les familles du comté. On envisageait de recruter des gardiennes particulières durant la première année, qui garderaient des enfants dans cinq à sept foyers, à divers endroits. La capacité maximale et l'âge des enfants gardés dans ces foyers seraient conformes aux dispositions de la *Loi sur les garderies*. Par la suite, on comptait ajouter entre quatre et six foyers par an jusqu'à obtenir un maximum de 15 gardiennes particulières en milieu familial. On proposait également la création de deux garderies de groupe en milieu familial employant deux gardiennes et pouvant accueillir jusqu'à 12 enfants.

Description des services

Le MSSC a conclu une entente avec LARK en vue de le faire participer au projet pilote en 1989 et la prestation des services a commencé immédiatement. Les familles intéressées pouvaient s'inscrire, soit au service de garde d'enfants en milieu familial, soit à la garderie, en s'adressant au bureau de l'organisme entre 8 h 30 et 16 h 30, du lundi au vendredi. L'organisme se charge de placer les enfants dans l'un des programmes.

L'organisme dispose d'une camionnette de 15 places que les gardiennes et les enfants qui leur sont confiés peuvent utiliser pour aller en pique-nique ou faire d'autres sorties. On met l'accent sur le service aux gardiennes dans les régions isolées pour réduire leur isolement et leur procurer le soutien d'autres gardiennes.

Garde d'enfants en milieu familial

La garde de cinq enfants au maximum âgés de six semaines à dix ans est assurée au domicile de la gardienne. Le service est conforme aux exigences de la *Loi sur les garderies*. Le coordonnateur supervise la

gardienne, effectue des visites à intervalles réguliers et apporte son soutien aux gardiennes. Le paiement est versé à l'organisme.

Services de garde de groupe en milieu familial (Millcreek et Camden East)

Deux garderies en milieu familial existaient au moment où l'organisme a lancé le programme dans le cadre du projet pilote. La garde s'effectuait au domicile d'une gardienne désignée comme principal fournisseur de services qui était responsable de la prestation. Dès qu'il y avait plus de cinq enfants au foyer, on appelait une seconde gardienne, qui relevait de la première. La gardienne pouvait accueillir jusqu'à 12 enfants dont deux au maximum âgés de moins de deux ans. L'organisme a accepté de participer au financement des rénovations voulues pour adapter la maison. Les gardiennes s'engageaient en échange à fournir des services de garde d'enfants de groupe en milieu familial pendant au moins trois ans. Le coordonnateur de LARK était chargé de la supervision du programme, effectuait des visites sur les lieux et apportait son soutien.

En raison du bouleversement créé par la présence d'un grand nombre d'enfants, ces deux programmes de garde de groupe en milieu familial ne s'effectuent plus au domicile d'une gardienne. Le programme de Millcreek est installé dans une école et s'occupe d'enfants de 7 h 30 à 17 h 30, du lundi au vendredi. Le programme de Camden East est installé dans un édifice communautaire. Il est ouvert de 7 h à 18 h du lundi au vendredi. Le coordonnateur continue à superviser les deux programmes.

Personnel

Le coordonnateur du projet à plein temps, qui joue également le rôle d'inspecteur des foyers, doit être titulaire d'un diplôme en éducation de la petite enfance. Les gardiennes ne sont pas tenues d'avoir un diplôme, mais la police comme l'organisme mènent une enquête avant de les engager. LARK fournit gratuitement une police d'assurance en matière de responsabilité civile pour le compte des gardiennes ainsi que des jouets et le matériel dont les gardiennes ont besoin par l'entremise du centre de ressources.

Formation : Les gardiennes doivent suivre une formation complète en matière de premiers soins dans les six mois qui suivent leur embauche. En outre, l'organisme leur offre des possibilités de formation à divers moments de l'année en divers endroits. LARK organise des ateliers mensuels où l'on traite de sujets comme la gestion du comportement et la déclaration d'impôt des gardiennes. De plus, on invite les gardiennes à assister aux ateliers d'autres organismes et à suivre des programmes d'enseignement collégial. LARK rembourse jusqu'à 50 pour 100 des frais d'études.

Échelle des salaires : Les gardiennes particulières qui gardent des enfants à domicile touchent une indemnité journalière pour chaque enfant qui leur est confié. On verse un supplément pour les nourrissons afin d'inciter les gardiennes à augmenter le nombre de places disponibles pour les bébés.

Les gardiennes principales des programmes de groupe en milieu familial sont rémunérées par l'organisme au même tarif que les gardiennes particulières. Il incombe à la gardienne principale de déterminer l'échelle des salaires des autres gardiennes du programme.

Justification du statut de projet pilote

La *Loi sur les garderies* ne contient aucune disposition relative à la garde de groupe en milieu familial. Par conséquent, il n'existe pas de normes minimales pour le programme et les familles ne touchent normalement pas de subvention. Le statut de projet pilote permet d'accorder une subvention partielle ou totale aux parents admissibles qui sont dans le besoin et d'assurer le respect des normes en matière de services de garde.

Critères d'admission

Les enfants doivent être en bonne santé et âgés d'au moins six semaines.

Frais

Les frais sont calculés pour chaque enfant selon trois tarifs différents, selon qu'il s'agit de garde d'une journée entière (jusqu'à 10 heures), d'une demi-journée (jusqu'à six heures), avec repas ou d'une demi-journée sans repas. Les familles dont on garde les enfants avant et après l'école paient des frais horaires. Les frais ne varient pas en fonction de l'âge de l'enfant, ni du nombre d'enfants d'une famille confiés à une gardienne.

Les familles ont droit à une subvention dans le cadre du projet pilote et par l'entremise du bureau de secteur du MSSC. On stipule cependant que le nombre de places subventionnées ne doit pas dépasser 50 pour 100 du nombre total de places dans les programmes. Les familles qui font une demande de subvention doivent satisfaire aux exigences d'une constatation des besoins effectuée par le bureau de secteur, et le montant est facturé en suivant une échelle mobile, si elles n'ont pas droit à la subvention intégrale.

Marketing

Les gardiennes sont recrutées parmi les diplômées d'un programme de garde d'enfants en milieu familial offert par un collège local et de bouche à oreille. Par ailleurs, on distribue des brochures sur le programme dans divers bureaux professionnels (comme les cabinets de médecins) pour donner des renseignements sur le programme et informer les gardiennes en puissance et les parents. Mentionnons aussi les affiches, les annonces dans les journaux, les entrevues de presse, les stands dans des manifestations communautaires comme les foires, les journées portes ouvertes dans les écoles et l'information qui circule de bouche à oreille.

Financement

Le budget annualisé approuvé pour l'exercice 1990-1991 s'élevait à 125 000 $.

TABLEAU DES INSCRIPTIONS

Combien de familles étaient-elles inscrites auprès de l'organisme qui parraine le projet pilote avant décembre 1990?		63	
Combien de nouvelles familles se sont-elles inscrites au projet pilote de l'organisme au cours du mois?	**DÉC. 90**	**JANV. 91**	**FÉVR. 91**
	4	6	3

TABLEAU D'UTILISATION DES SERVICES

Programme : Garde en milieu familial

Capacité du programme : S/O[1]	**DÉC. 90**		**JANV. 91**		**FÉVR. 91**	
Nombre d'heures de services de garde fournis?	**HRES**	**EJE**[2]	**HRES**	**EJE**	**HRES**	**EJE**
	1 192,5	132,5	2 075,9	230,7	2 290,3	254,5
Nombre d'enfants inscrits au programme?	14		22		24	
Quelle est la moyenne de fréquentation quotidienne?	7,5		12,5		14,4	
Combien de jours, en moyenne[3], les enfants étaient-ils présents?	12,5		15,0		13,0	
Combien d'heures par jour, en moyenne, l'enfant était-il présent?	7,3		7,2		7,6	
Combien de fois l'enfant était-il présent?						
a) avant 7 h 30?	15		25		30	
b) après 18 h?	68		25		24	
c) après 22 h?	0		0		0	
d) toute la nuit?	0		0		0	
e) durant plus de 10 h consécutives?	15		69		83	
f) en fin de semaine?	2		2		4	

[1] Voir «Interprétation des tableaux».

[2] Équivalent d'une journée entière : voir «Interprétation des tableaux».

[3] Les chiffres représentent la médiane.

TABLEAU A DES SERVICES DE GARDE

Programme : Garde en milieu familial

Capacité du programme : S/O[1]	**DÉC. 90**	**JANV. 91**	**FÉVR. 91**
Combien de gardiennes participaient à ce programme?	6	8	10
En moyenne, combien de jours les gardiennes ont-elles travaillé au cours du mois?	11,7	16,4	15,6
En moyenne, combien d'heures par jour les gardiennes ont-elles travaillé?	8,6	8	9

[1] Voir «Interprétation des tableaux».

TABLEAU D'UTILISATION DES SERVICES

Programme : Garde de groupe en milieu familial de Camden East

Capacité du programme : 12	**DÉC. 90**		**JANV. 91**		**FÉVR. 91**	
Nombre d'heures de services de garde fournis?	HRES	EJE[1]	HRES	EJE	HRES	EJE
	1 651,3	183,5	1 846,9	205,2	1 879,4	208,8
Nombre d'enfants inscrits au programme?	30		24		26	
Quelle est la moyenne de fréquentation quotidienne?	18,8		13,1		13,9	
Combien de jours, en moyenne[2], les enfants étaient-ils présents?	9,0		10,5		11,0	
Combien d'heures par jour, en moyenne, l'enfant était-il présent?	5,8		7,4		6,8	
Combien de fois l'enfant était-il présent?						
a) avant 7 h 30?	60		45		49	
b) après 18 h?	44		21		24	
c) après 22 h?	0		1		0	
d) toute la nuit?	0		0		0	
e) durant plus de 10 h consécutives?	51		45		42	
f) en fin de semaine?	0		0		0	

[1] Équivalent d'une journée entière : voir «Interprétation des tableaux».

[2] Les chiffres représentent la médiane.

TABLEAU A DES SERVICES DE GARDE

Programme : Garde de groupe en milieu familial de Camden East

	DÉC. 90	JANV. 91	FÉVR. 91
Combien de gardiennes participaient à ce programme?	5	5	5
En moyenne, combien de jours les gardiennes ont-elles travaillé au cours du mois?	8,6	11,2	12,0
En moyenne, combien d'heures par jour les gardiennes ont-elles travaillé?	8,0	7	7

TABLEAU D'UTILISATION DES SERVICES

Programme : Garde de groupe en milieu familial de Millcreek

Capacité du programme : 12	**DÉC. 90**		**JANV. 91**		**FÉVR. 91**	
Nombre d'heures de services de garde fournis?	**HRES**	**EJE**[1]	**HRES**	**EJE**	**HRES**	**EJE**
	1 130,6	125,6	1 351,1	150,1	1 523,8	169,3
Nombre d'enfants inscrits au programme?	29		28		31	
Quelle est la moyenne de fréquentation quotidienne?	17,3		16,5		17,7	
Combien de jours, en moyenne[2], les enfants étaient-ils présents?	10,0		12,0		11,0	
Combien d'heures par jour, en moyenne, l'enfant était-il présent?	4,3		4,3		4,3	
Combien de fois l'enfant était-il présent?						
a) avant 7 h 30?	0		1		0	
b) après 18 h?	0		0		0	
c) après 22 h?	0		0		0	
d) toute la nuit?	0		0		0	
e) durant plus de 10 h consécutives?	4		4		4	
f) en fin de semaine?	0		0		0	

[1] Équivalent d'une journée entière : voir «Interprétation des tableaux».

[2] Les chiffres représentent la médiane.

TABLEAU A DES SERVICES DE GARDE

Programme : Garde de groupe en milieu familial de Millcreek

	DÉC. 90	JANV. 91	FÉVR. 91
Combien de gardiennes participaient à ce programme?	4	7	4
En moyenne, combien de jours les gardiennes ont-elles travaillé au cours du mois?	10,8	9,0	14,8
En moyenne, combien d'heures par jour les gardiennes ont-elles travaillé?	6,4	5	6

TABLEAU B DES SERVICES DE GARDE

Programme : Tous les programmes du projet pilote

	DÉC. 90		JANV. 91		FÉVR. 91	
Combien d'heures/enfants la gardienne a-t-elle effectuées par jour?	HRES	EJE[1]	HRES	EJE	HRES	EJE
	17,0	1,9	15,8	1,8	14,7	1,6
Combien de fois les enfants ont-ils été gardés :						
a) à leur domicile?	0		0		0	
b) au domicile de la gardienne?	448		288		302	
c) ailleurs?[2]	260		564		631	

[1] Équivalent d'une journée entière : voir «Interprétation des tableaux».

[2] Comprend le centre de ressources, la garderie agréée et autre.

TABLEAU FINANCIER

Programme : Tous les programmes du projet pilote

	DÉC. 90	JANV. 91	FÉVR. 91
À combien s'élevait la facture des familles pour les services de garde d'enfants fournis dans le cadre du projet pilote?			
minimum	0,00 $	0,00 $	0,00 $
maximum	337,25 $	1 003,50 $	358,00 $
en moyenne	87,79 $	127,09 $	124,31 $
total facturé	**4 565,24 $**	**5 973,13 $**	**6 712,65 $**
Combien les gardiennes ont-elles touché pour les services de garde d'enfants fournis dans le cadre du projet pilote?			
minimum	65,00 $	204,00 $	15,00 $
maximum	1 031,00 $	1 266,00 $	1 308,00 $
en moyenne	369,50 $	493,06 $	452,40 $
sous-total payé	**2 217,00 $**	**3 944,50 $**	**4 524,00 $**
Combien les gardiennes ont-elles touché pour les services de garde d'enfants fournis dans le cadre des programmes de groupe?[1]	5 461,50 $	5 967,50 $	7 209,00 $
total payé	**7 678,50 $**	**9 912,00 $**	**11 733,00 $**
Total des heures/enfants de garde fournies par l'organisme dans le cadre du projet pilote	3 974,3	5 273,9	5 693,4
Total des heures de garde subventionnées	1 686,2 (42 %)	1 933,5 (37 %)	2 468,4 (43 %)

[1] Les chiffres représentent le montant total versé à la gardienne principale qui est chargée de rémunérer les gardiennes qui l'ont secondée (voir la rubrique Description de l'organisme pour les détails sur l'échelle des salaires).

MERRYMOUNT CHILDREN'S CENTRE

Description de l'organisme responsable

Objectifs

Le Merrymount Children's Centre est voué au bien-être de l'enfance et à la consolidation de la famille. Merrymount fournit des services de garde d'enfants et de soutien aux enfants et aux familles stressées et répond avec souplesse aux besoins de sa clientèle et de la collectivité. Les programmes de l'organisme sont axés sur le soutien à la famille, l'éducation et la prévention. Merrymount dessert la ville de London, le comté de Middlesex et les localités des environs.

Rôle dans la collectivité

Le Merrymount Children's Centre se trouve à London (Ontario) depuis 1874, où il était connu sous le nom de «Protestant Home for Orphans, Aged, and Friendless». En 1968, il a pris le nom de Merrymount Children's Home.

On a décrit London comme un «îlot urbain dans une mer rurale». C'est une ville universitaire dont la population est représentative de tous les milieux culturels et tous les niveaux de revenus. Près de 20 pour 100 des habitants vivent en deçà du seuil de la pauvreté.

Merrymount fournit des services de prévention et d'éducation conçus pour les familles à risques en raison de faibles revenus, de l'éclatement de leur famille, du stress parental ou d'une autre crise. Merrymount fournit notamment des services de garde de courte durée la nuit (programme d'intervention en établissement à l'enfance et à la famille aux termes de la *Loi sur les services à l'enfance et à la famille*) destinés aux enfants de la naissance à l'âge de 12 ans dont les parents ne sont temporairement pas en mesure de s'occuper. Cet établissement agréé peut accueillir 18 enfants. Dans la journée, les enfants d'âge préscolaire qui restent la nuit fréquentent la garderie tandis que les enfants plus âgés se rendent à l'école en taxi. Les services de consultation sont fournis aux familles qui utilisent ce programme.

Merrymount exploite également une garderie agréée pouvant recevoir jusqu'à 63 enfants âgés de 18 mois à 5 ans, dont font partie les enfants d'âge préscolaire bénéficiant du programme de garde de nuit. En outre, il y a un camp d'été agréé que fréquentent 40 enfants d'âge scolaire (6 à 12 ans) et un camp pendant les vacances de Noël et le congé du printemps qui accueille 16 enfants d'âge scolaire.

Le Centre de ressources pour les familles coordonne toute une gamme d'ateliers destinés aux parents, des groupes d'éducation des parents et d'autres programmes axés sur la famille à la garderie et ailleurs dans la collectivité. Le programme des visites surveillées supervise désormais 190 visites et échanges par mois dans des cas délicats de droit de visites et de garde.

Merrymount exploite quatre programmes satellites à différents endroits. Il y a un programme préscolaire dans un centre de ressources communautaires, la garde de nourrissons dans deux écoles secondaires de London pour permettre aux mères adolescentes de poursuivre leurs études, ainsi qu'un programme spécialisé au niveau préscolaire ouvert toute l'année dans la collectivité.

Merrymount supervise les possibilités de placement de divers programmes d'études de London, comme l'éducation de la petite enfance, le baccalauréat en travail social, le baccalauréat en éducation, les études secondaires de la vie familiale et la thérapie par l'art.

Organisation

L'organisme est régi par un conseil d'administration. Le directeur général de Merrymount, qui relève du conseil d'administration, est chargé de toutes les questions liées à l'organisme. Merrymount emploie du personnel syndiqué possédant diverses qualifications.

Les programmes offerts dans le cadre du projet pilote sont intégrés à la structure des autres programmes offerts par Merrymount. Par conséquent, la responsabilité de leur exploitation incombe au directeur général de Merrymount.

Description du projet pilote

Objectifs

Le programme de Merrymount a pour objectifs d'élaborer et de mettre en oeuvre un modèle de programme conçu pour fournir des services de garde d'urgence et de garde prolongée aux enfants souffrant d'une maladie bénigne qui sont inscrits aux programmes ordinaires de Merrymount.

Raisons de la mise en oeuvre du projet pilote

La nécessité de services de garde d'enfants s'était fait sentir à London puisque la municipalité n'a pas de garderie et que les autres exploitants disposent de très peu de places pour les nourrissons. Il en résulte une très longue liste d'attente pour les services de garde de nourrissons. En outre, il n'y a pas de services de garde d'enfants après les heures pour les familles en situation de crise ou qui travaillent en dehors des heures habituelles. Et enfin, les familles ayant besoin de services de garde d'urgence et qui ont besoin d'aide financière ne pouvaient pas obtenir de subvention.

Population cible et niveaux d'utilisation prévus

Le programme est destiné aux habitants de London en accordant la priorité aux familles monoparentales ou désavantagées sur le plan social et financier, qui constituent la principale clientèle de Merrymount.

Les services agréés de garde prolongée et de garde d'urgence se partagent une capacité de 16 enfants. On envisage de fournir 2 904 unités de service par an. (Les unités de service sont définies de la façon suivante : 1 unité = jusqu'à 9,5 heures, 1,5 unité = entre 9,5 et 14 heures, 2 unités = entre 14 et 23 heures.) La capacité du programme de garde d'enfants malades varie selon les besoins.

Description des services

Le MSSC a conclu une entente avec Merrymount en vue de le faire participer au projet pilote en octobre 1989. Les services de garde

prolongée et d'urgence ont commencé en novembre 1989. Les services de garde d'enfants souffrant d'une maladie bénigne ont commencé en juillet 1990 après une période où l'on a modifié les projets originaux et élaboré et mis en oeuvre un nouveau plan.

Tous les services de garde sont fournis en groupe dans les locaux de Merrymount. Les enfants qui nécessitent plus de 23 heures de garde d'affilée peuvent passer du projet pilote au programme de garde de nuit.

Garde d'urgence de courte durée (Flexicare)

Il existe des services de garde d'urgence pour les enfants âgés de moins de 12 ans et on accorde la priorité aux enfants d'âge préscolaire. On inscrit les enfants à bref délai pour les services de garde de moins de 24 heures en attendant que la crise se résolve ou que l'on prenne d'autres dispositions à long terme. La garde a lieu à la garderie agréée de Merrymount. On peut effectuer les démarches voulues sept jours sur sept, 24 heures par jour en téléphonant au bureau. On peut envoyer les enfants à la garderie en taxi si les parents n'ont pas de moyens de transport. Les parents qui demandent ce service se voient proposer une aide ou des services de consultation pour surmonter la crise qu'ils traversent. La demande de services de garde d'urgence s'effectue dans l'ordre des demandes et il n'y a aucune limite quant à la durée du service.

Garde prolongée (Flexicare)

Le programme de garde prolongée qui partage sa capacité avec le programme de garde d'urgence est offert aux enfants âgés de moins de 12 ans. On reçoit les enfants tôt et on les garde tard, en fin de semaine et pendant les vacances à des heures variables. Ces services sont destinés aux parents ayant besoin de garde de courte durée et à long terme, s'ils ont une journée de travail prolongée ou travaillent de nuit. On prévoyait que ces services seraient beaucoup utilisés après les heures d'école, en fin de semaine et durant les vacances. Pour obtenir une place, on peut s'adresser à l'organisme, sept jours sur sept, 24 heures sur 24. Le cas échéant, l'organisme prend des mesures pour conduire l'enfant à l'école ou dans une autre garderie.

Garde d'enfants souffrant d'une maladie bénigne

Initialement, on envisageait un service de garde non agréé en milieu familial pouvant accueillir jusqu'à 6 enfants et devant commencer en mai 1990. En raison des circonstances difficiles dans lesquelles se trouvaient un certain nombre de parents, on décida d'offrir ce service sous forme de programme de groupe en garderie à partir de juillet 1990.

On accueille des enfants de moins de 12 ans qui sont inscrits dans un des programmes réguliers de Merrymount. Le service fonctionne durant les heures normales, sept jours sur sept. On s'occupe en groupe des enfants qui ne sont pas contagieux et qui n'ont pas de symptômes visibles, ou des enfants atteints de la même maladie contagieuse. On s'occupe de ce dernier groupe à l'écart des autres enfants, les puéricultrices auxquelles il est confié ne s'occupent pas d'autres enfants. S'il n'y a qu'un enfant atteint d'une maladie contagieuse, on s'occupe de lui seul à l'écart des autres enfants. Le nombre d'enfants confiés à chaque puéricultrice dans ce programme varie selon l'âge des enfants, la nature de la maladie et les besoins particuliers de chaque enfant. On s'assure que les enfants n'ont pas de maladie grave et, le cas échéant, on peut les exclure du centre sur recommandation du ministère de la Santé. Au besoin, l'organisme peut consulter un médecin.

Personnel

Le personnel du projet pilote comprend un coordonnateur de programme à plein temps qui, à l'origine, travaillait 40 heures par semaine et était de service une fin de semaine sur deux. Un remaniement du personnel a permis de partager ce poste entre deux personnes, ce qui a permis de rallonger les heures de présence le soir et en fin de semaine. Le titulaire du poste est diplômé en puériculture ou dans un domaine connexe. Il ou elle a de l'expérience dans les domaines de l'éducation de la petite enfance, de la supervision et de l'administration.

Le programme emploie également quatre salariés à plein temps qui travaillent chacun 40 heures par semaine. Cela comprend du travail en fin de semaine, le soir et à d'autres heures, selon les besoins. Ces postes sont syndiqués et la rémunération correspond aux conditions de la convention collective. Au moins deux des postes exigent un diplôme en éducation de la petite enfance ou l'équivalent. On accepte également les

candidats qui ont une formation dans le domaine de l'éducation, des loisirs ou de la santé.

Plusieurs employés à temps partiel sont disponibles pour animer les programmes de Merrymount sans aucune garantie d'un nombre minimal d'heures de travail. Le nombre total d'heures de travail à temps partiel équivaut à peu près au nombre d'heures effectuées par deux ou trois salariés à plein temps. Le personnel à temps partiel reçoit la même formation en cours d'emploi que le personnel à plein temps. Il arrive que les personnes travaillant à temps partiel soient des étudiants de troisième année en éducation de la petite enfance, en loisirs ou dans un domaine connexe.

Formation : Merrymount offre un système permanent de formation et perfectionnement du personnel. Tout le personnel assiste régulièrement à des réunions internes ainsi qu'à des journées pédagogiques obligatoires. Toute la formation met l'accent sur le perfectionnement constant des aptitudes sociales.

Le personnel qui s'occupe d'enfants malades doit suivre une formation spécialisée fournie par l'organisme dans des domaines comme les premiers soins, les mesures d'urgence et autres questions d'ordre médical.

Échelle des salaires : Le personnel touche un salaire horaire en fonction de l'ancienneté et selon les conditions de la convention collective du syndicat, le cas échéant.

Justification du statut de projet pilote

La prestation de services de garde de groupe pour les enfants souffrant d'une maladie bénigne est contraire à la *Loi sur les garderies* qui exige l'exclusion des enfants malades. Le statut de projet pilote permet une certaine souplesse dans le regroupement des enfants pour répondre aux besoins de la famille. En outre, les familles bénéficiant de services de garde d'urgence de courte durée peuvent avoir droit à une subvention.

Critères d'admission

La garde d'urgence est offerte lorsqu'une raison imprévue empêche la famille ou la gardienne de s'occuper des enfants. Les enfants souffrant d'une maladie bénigne doivent satisfaire aux exigences du comité consultatif médical sur le modèle des services adaptables en matière de santé. Les règlements et méthodes régissant la garde d'enfants malades se trouvent dans le manuel rédigé par Merrymount et intitulé *Flexible Services Projects: Care for Mildly Ill Children Centre Based Model* (Octobre 1990).

Frais

Le montant intégral des frais est calculé à un taux forfaitaire par enfant pour une demi-journée (jusqu'à 5,5 heures), une journée entière (jusqu'à 9,5 heures), la garde prolongée (entre 9,5 et 14,5 heures) et une journée double (jusqu'à 23 heures). On ajoute des frais de repas pour la garde prolongée, qui comprend un repas en plus du repas principal fourni pour le programme habituel. Les parents sont responsables des frais de transport.

Le bureau de secteur du MSSC accorde des subventions. Les bénéficiaires de l'aide sociale ont droit à une subvention d'office; dans le cas des autres familles, le bureau de secteur procède à une constatation des besoins. Les familles bénéficiant d'une subvention versent une cotisation d'un montant nominal déterminé cas par cas. Comme c'est le cas pour tous les programmes, les parents peuvent être dispensés de payer.

Marketing

L'organisme fait appel aux moyens de communication existants. Il s'agit d'un bulletin semestriel diffusé parmi les professionnels (de la santé, des organismes sociaux, etc.), de chroniques hebdomadaires dans les journaux et d'annonces dans les bulletins d'autres organismes avec lesquels Merrymount collabore. En outre, on a publié des brochures et des dépliants sur les programmes que l'on a distribués aux utilisateurs en puissance par l'intermédiaire des écoles primaires, des garderies et des bibliothèques. Enfin, le personnel de direction donne des conférences destinées aux groupements communautaires.

Financement

Le budget annualisé approuvé pour l'exercice 1990-1991 s'élevait à 136 524 $.

TABLEAU DES INSCRIPTIONS

Combien de familles étaient-elles inscrites auprès de l'organisme qui parraine le projet pilote avant décembre 1990?		153	
Combien de nouvelles familles se sont-elles inscrites au projet pilote de l'organisme au cours du mois?	**DÉC. 90**	**JANV. 91**	**FÉVR. 91**
	21	22	14

TABLEAU D'UTILISATION DES SERVICES

Programme : Flexicare (comprend la garde d'urgence de courte durée et la garde prolongée)

Capacité du programme : 16	**DÉC. 90**		**JANV. 91**		**FÉVR. 91**	
Nombre d'heures de services de garde fournis?	HRES	EJE[1]	HRES	EJE	HRES	EJE
	3 665,0	407,2	4 552,8	505,9	3 699,3	411,0
Nombre d'enfants inscrits au programme?	115		104		112	
Quelle est la moyenne de fréquentation quotidienne?	10,3		12,2		10,9	
Combien de jours, en moyenne[2], les enfants étaient-ils présents?	3,0		4,5		3,0	
Combien d'heures par jour, en moyenne, l'enfant était-il présent?	6,8		6,4		6,2	
Combien de fois l'enfant était-il présent?						
a) avant 7 h 30?	111		130		111	
b) après 18 h?	200		224		195	
c) après 22 h?	37		42		55	
d) toute la nuit?	14		10		55	
e) durant plus de 10 h consécutives?	88		74		42	
f) en fin de semaine?	80		55		92	

[1] Équivalent d'une journée entière : voir «Interprétation des tableaux».

[2] Les chiffres représentent la médiane.

TABLEAU DES RAISONS DES SERVICES DE GARDE D'URGENCE DE COURTE DURÉE

Programme : Flexicare (Garde d'urgence de courte durée)

	DÉC. 90	JANV. 91	FÉVR. 91
Pour quelle raison la garde d'enfants était-elle nécessaire?[1]			
a) la gardienne habituelle n'était pas disponible[2]	33	39	31
b) absence de garde	156	128	180
c) maladie des parents	19	81	23
d) absence des parents[3]	43	47	44
e) relève des parents	15	12	12
f) autre	0	0	0

[1] Uniquement garde d'urgence de courte durée.

[2] Gardienne malade, gardienne a démissionné, gardienne renvoyée, gardienne n'est pas disponible pour une autre raison.

[3] Séparation, décès dans la famille, parents en voyage d'affaires.

TABLEAU D'UTILISATION DES SERVICES

Programme : Garde d'enfants souffrant d'ùne maladie bénigne

Capacité du programme : S/O[1]	**DÉC. 90**		**JANV. 91**		**FÉVR. 91**	
Nombre d'heures de services de garde fournis?	**HRES**	**EJE[2]**	**HRES**	**EJE**	**HRES**	**EJE**
	14,5	1,6	53,5	5,9	114,6	12,7
Nombre d'enfants inscrits au programme?	3		8		14	
Quelle est la moyenne de fréquentation quotidienne?	0,1		0,3		0,8	
Combien de jours, en moyenne[3], les enfants étaient-ils présents?	1,0		1,0		1,0	
Combien d'heures par jour, en moyenne, l'enfant était-il présent?	4,8		5,9		5,2	
Combien de fois l'enfant était-il présent?						
a) avant 7 h 30?	0		0		0	
b) après 18 h?	1		4		1	
c) après 22 h?	0		0		1	
d) toute la nuit?	0		0		0	
e) durant plus de 10 h consécutives?	0		2		0	
f) en fin de semaine?	0		0		3	

1 Dépend du nombre d'enfants inscrits aux programmes de Merrymount qui tombent malades.

2 Équivalent d'une journée entière : voir «Interprétation des tableaux».

3 Les chiffres représentent la médiane.

TABLEAU DES SYMPTÔMES ET DIAGNOSTICS

Programme : Garde d'enfants souffrant d'une maladie bénigne

Capacité du programme : S/O[1]	**DÉC. 90**	**JANV. 91**	**FÉVR. 91**
SYMPTÔMES :			
Fièvre	0	4	9
Troubles intestinaux	0	0	0
Éruption	0	0	0
Troubles respiratoires	1	2	1
Plusieurs des symptômes susmentionnés	1	3	10
Autre	1	0	1
DIAGNOSTICS :			
Pas connu	2	7	20
Conjonctivite	1	0	1
Coqueluche	0	2	0

[1] Dépend du nombre d'enfants inscrits aux programmes de Merrymount qui tombent malades.

TABLEAU FINANCIER

Programme : Tous les programmes du projet pilote

	DÉC. 90	JANV. 91	FÉVR. 91
À combien s'élevait la facture des familles pour les services de garde d'enfants fournis dans le cadre du projet pilote?			
minimum	0,00 $	0,00 $	2,00 $
maximum	210,00 $	240,00 $	140,00 $
en moyenne	24,16 $	30,69 $	33,52 $
total facturé	**1 449,50 $**	**1 596, 00 $**	**1 810,00 $**
Total des heures/enfants de garde fournies par l'organisme dans le cadre du projet pilote	3 679,5	4 606,3	3 813,9
Total des heures de garde subventionnées	3 489,0 (95 %)	4 090,8 (89 %)	3 749,2 (98 %)

NORTH WELLINGTON ADVISORY GROUP

Description de l'organisme responsable

Objectifs

Les objectifs énoncés par l'organisme sont les suivants :

- contribuer à la création de nouveaux programmes de services sociaux pour la famille et l'enfance;
- élaborer et diriger de nouveaux programmes;
- encourager les programmes existants à élargir et à améliorer leurs services;
- souligner l'importance de la prévention dans les programmes actuels et nouveaux.

Rôle dans la collectivité

Le North Wellington Advisory Group (NWAG) a été constitué en groupe consultatif en 1985. Il dessert une collectivité rurale, essentiellement agricole, dispersée dans un territoire de 500 milles carrés. Pour répondre aux besoins de cette région étendue, l'organisme a créé un modèle centralisé de prestation de services à partir de trois centres de ressources en milieu rural (situés à Arthur, à Palmerston et à Mount Forest) chargés de fournir des ressources en matière de personnel et autres pour la garde des enfants des environs. Le NWAG fournit des services informels de garde d'enfants sous forme de groupes d'enrichissement et de développement du langage à l'intention des parents, des logements sans but lucratif, des programmes de ressources communautaires et des programmes pour les personnes âgées.

Organisation

Le siège social du NWAG est situé à Arthur. Il est régi par un conseil d'administration de 12 membres. Quatre comités permanents relèvent du conseil d'administration et supervisent les fonctions d'ordre financier et de dotation de personnel de l'organisme, ainsi que la prestation des services pour les personnes âgées et les enfants. Ils assurent les relations avec la collectivité. Le directeur général du NWAG relève du conseil d'administration et est chargé de l'organisation et de l'élaboration des services de l'organisme.

Description du projet pilote

Objectifs

L'organisme a pour objectifs :

- de fournir des services adaptables de garde d'enfants aux habitants de Drew et de Damascus;
- de fournir des programmes adaptables et un choix de services de garde.

Organisation

Chaque partie du programme de Drew et de Damascus est dotée de son propre comité de direction constitué de membres de la collectivité, mais il est relié à un oentre de ressources qui lui fournit le soutien voulu. L'administration du programme incombe au bureau du NWAG à Arthur. Un coordonnateur du programme à temps partiel, dont le bureau est à Arthur et qui relève du directeur général, est chargé des programmes de Drew et de Damascus dans le cadre du projet pilote.

Raisons de la mise en oeuvre du projet pilote

La prestation de services de garde dans une vaste région à de petites localités dispersées pose des difficultés, en raison du manque fréquent

de locaux appropriés aux services de garderie agréée.' En outre, le travail agricole est tel que la demande de services de garde est essentiellement saisonnière et qu'il est parfois difficile de prévoir les effectifs qui fluctuent en fonction des conditions météorologiques.

Population cible et niveaux d'utilisation prévus

Le programme était conçu pour desservir environ 35 familles agricoles dans la région de Drew et de Damascus. Chaque établissement peut accueillir 16 enfants âgés de moins de 12 ans.

Description des services

En 1989, au moment de la signature de l'accord de participation au projet pilote, il existait déjà des programmes saisonniers de garde d'enfants. Les services de garde d'urgence devaient être fournis soit dans les garderies, soit en milieu familial à longueur d'année. Les parents souhaitant inscrire leur enfant dans une garderie s'adressent directement au centre durant les heures d'ouverture.

Garde saisonnière d'enfants (Damascus)

Le programme saisonnier de garde de Damascus occupe une salle communautaire et dessert la collectivité agricole de la région ainsi que les nouvelles familles rurales des environs. Ces familles travaillent dans les centres urbains ou sur place. Le programme est relié au centre de ressources d'Arthur et a commencé en 1988 à la suite d'une demande présentée par Damascus au NWAG. La garde d'enfants est assurée de mai à octobre, du lundi au vendredi, entre 10 h et 18 h. La garderie emploie une personne par groupe de huit enfants.

Garde saisonnière d'enfants (Drew)

Le centre saisonnier de Drew est situé dans une vieille collectivité agricole qui est en plein développement à l'heure actuelle, et il y a un nombre croissant de personnes qui font la navette. Le programme, qui est relié au centre de ressources de Mount Forest et à celui de Palmerston, a commencé à offrir des services de garde saisonnière dans

la salle communale en 1987. Depuis 1990, le programme est installé dans un édifice neuf spécialement conçu pour la garde agréée d'enfants et est ouvert à longueur d'année. Le programme offre désormais des services de garde à plein temps destinés aux enfants de moins de cinq ans et des services à temps partiel aux enfants d'âge scolaire entre 10 h et 18 h. En outre, le centre a augmenté sa capacité en 1990 de 16 à 24 places. Le centre place également des enfants en milieu familial et le ratio gardienne-enfants est adapté à l'âge des enfants.

Garde d'urgence

Les services de garde d'urgence sont disponibles à longueur d'année pour différentes raisons comme les tempêtes et les orages, les journées pédagogiques, une maladie des parents ou d'autres urgences survenant dans l'exploitation agricole. Les services de garde sont offerts dans une garderie durant les heures d'ouverture s'il y a de la place ou chez une gardienne agréée ou non en milieu familial. Le centre peut engager de une à quatre gardiennes pour fournir ce service et pour s'occuper d'enfants les jours où les garderies sont pleines. À l'heure actuelle, on fournit des services de garde d'urgence au centre. Cependant, le NWAG est à la recherche de gardiennes pour fournir des services de garde de ce genre.

Personnel

Le coordonnateur à temps partiel du programme, qui est chargé de la direction et de la supervision du personnel du programme, doit être titulaire d'un diplôme en éducation de la petite enfance et posséder trois ans d'expérience dans le domaine.

Chaque centre emploie un superviseur à plein temps chargé du fonctionnement du programme. Il est titulaire d'un diplôme en éducation de la petite enfance et possède deux ans d'expérience comme l'exige la *Loi sur les garderies*. En outre, chaque centre emploie des préposés à temps partiel, l'été, qui s'occupent des enfants. Les préposés à temps partiel et les gardiennes ne sont pas tenus d'avoir de qualification. Enfin, un préposé à la petite enfance est disponible l'été pour travailler dans l'un des centres. On peut l'appeler à n'importe quel moment de la journée si le nombre d'enfants présents est plus élevé que prévu.

Échelle des salaires : le personnel des garderies touche un salaire. Les gardiennes sont rémunérées à la journée par enfant. En outre, les gardiennes peuvent être «de garde» pour fournir des services de garde d'urgence et touchent alors une indemnité chaque semaine.

Justification du statut de projet pilote

Les services de garde saisonnière de Damascus occupent des locaux qui ne sont pas conformes aux exigences des garderies agréées. En outre, les familles qui ont recours à ces services n'ont pas droit à une subvention. Par conséquent, le statut de projet pilote nous permet de verser une subvention à ces familles.

Critères d'admission

Tous les programmes répondent aux conditions d'admission de la *Loi sur les garderies*.

Frais

Les familles versent des frais journaliers pour toute période de moins de huit heures dans un programme. Les familles ayant plus d'un enfant inscrit au programme paient un tarif réduit à partir du deuxième enfant. On accorde une subvention des frais grâce au contrat d'achat de services du programme agréé et grâce au financement du projet pilote pour les programmes non agréés. On détermine l'admissibilité à la subvention au moyen d'une constatation des besoins et on demande aux parents un montant déterminé selon une échelle mobile. Il est demandé aux familles touchant une subvention de payer un minimum quotidien par enfant.

Financement

Le budget annualisé approuvé pour l'exercice 1990-1991 s'élevait à 114 676 $.

TABLEAU DES INSCRIPTIONS

Combien de familles étaient-elles inscrites auprès de l'organisme qui parraine le projet pilote avant décembre 1990?	42		
Combien de nouvelles familles se sont-elles inscrites au projet pilote de l'organisme au cours du mois?	**DÉC. 90**	**JANV. 91**	**FÉVR. 91**
	0	3	3

TABLEAU D'UTILISATION DES SERVICES

Programme : Garderie de Drew

Capacité du programme : 24	**DÉC. 90**		**JANV. 91**		**FÉVR. 91**	
Nombre d'heures de services de garde fournis?	**HRES**	**EJE**[1]	**HRES**	**EJE**	**HRES**	**EJE**
	1 021,2	113,5	793,3	88,1	1 251,2	139,0
Nombre d'enfants inscrits au programme?	32		28		29	
Quelle est la moyenne de fréquentation quotidienne?	9,2		6,2		8,5	
Combien de jours, en moyenne[2], les enfants étaient-ils présents?	2,0		2,0		5,0	
Combien d'heures par jour, en moyenne, l'enfant était-il présent?	7,4		7,1		7,1	
Combien de fois l'enfant était-il présent?						
a) avant 7 h 30?	0		0		0	
b) après 18 h?	0		4		0	
c) après 22 h?	0		4		0	
d) toute la nuit?	0		0		0	
e) durant plus de 10 h consécutives?	2		4		2	
f) en fin de semaine?	0		0		0	

[1] Équivalent d'une journée entière : voir «Interprétation des tableaux».

[2] Les chiffres représentent la médiane.

TABLEAU FINANCIER

Programme : Garderie de Drew

	DÉC. 90	JANV. 91	FÉVR. 91
À combien s'élevait la facture des familles pour les services de garde d'enfants fournis dans le cadre du projet pilote?			
minimum	3,00 $	1,10 $	12,70 $
maximum	285,50 $	271,80 $	289,80 $
en moyenne	56,24 $	42,79 $	62,83 $
total facturé	**787,40 $**	**727,40 $**	**1 005,25 $**
Total des heures/enfants de garde fournies par l'organisme dans le cadre du projet pilote	1 021,2	793,3	1 251,2
Total des heures de garde subventionnées	724,8 (71 %)	619,0 (78 %)	882,4 (71 %)

GARDE D'ENFANTS À COURT TERME

Description de l'organisme responsable

Rôle dans la collectivité

Trois organismes de garde d'enfants desservant la région d'Ottawa-Carleton (Andrew Fleck Child Centre, Children's Village d'Ottawa-Carleton et Gloucester Child Care Services) se sont associés pour parrainer un programme offrant des services de garde d'urgence et de garde d'enfants souffrant d'une maladie bénigne. Ces trois organismes ont acquis une vaste expérience dans la prestation des services de garde d'enfants de groupe et en milieu familial.

Les organismes desservent une région urbaine d'une population de près de 606 639 habitants. Andrew Fleck, fondé en 1911, possède une garderie, des services de garde agréés en milieu familial situés à deux endroits et un centre de ressources. Gloucester Child Care Services, constitué en société en 1974, fournit des services de garde agréés en milieu familial à partir de deux bureaux ainsi que des services de garde de groupe. Le Children's Village, constitué en société en 1964, était un orphelinat avant de devenir une garderie agréée en milieu familial. En outre, le Children's Village a toujours eu un service de garde à domicile d'enfants malades. L'association de ces trois fournisseurs de services a permis à Garde d'enfants à court terme d'utiliser les places disponibles dans les garderies en milieu familial de la circonscription de chacun.

Le programme de Garde d'enfants à court terme a été lancé par la garderie Andrew Fleck en 1987. Il se trouve désormais dans des locaux distincts.

Organisation

En août 1990, on a constitué une société tripartite sans but lucratif régie par un conseil d'administration où siègent un membre du conseil d'administration, un membre du personnel et un parent ou fournisseur de services de chacun des trois organismes. D'anciens conseillers du

bureau régional du MSSC et des professionnels de la santé sont également associés au programme, en qualité de conseillers ex officio.

Description du projet pilote

Objectifs

Garde d'enfants à court terme a pour objectif d'organiser et d'exploiter un service de garde d'enfants à domicile fourni par des gardiennes ayant reçu une formation spécialisée sous la supervision de son personnel, des services de garde en milieu familial sous la supervision des organismes responsables et des services de garde en milieu familial dans des foyers sélectionnés par le personnel de Garde d'enfants à court terme.

Organisation

Garde d'enfants à court terme a été constitué en organisme autonome en 1990. Il est régi par un conseil d'administration de neuf membres comme nous l'avons vu. Son directeur général relève du conseil d'administration et est chargé de veiller à la réalisation des objectifs du programme.

Raisons de la mise en oeuvre du projet pilote

On avait perçu l'existence d'un besoin de services de garde d'urgence de courte durée, surtout dans les familles monoparentales ou les familles où les deux parents travaillent. Or, la *Loi sur les garderies* ne prévoit pas de subvention pour la garde d'urgence. En outre, les familles admissibles à une aide dans le cadre d'autres programmes n'ont pas toujours accès à ces programmes. Par conséquent, les services de garde d'urgence sont souvent inabordables pour les familles à revenu moyen ou faible.

Il est également difficile pour les parents comme pour les fournisseurs d'organiser des services de garde pour les enfants malades, mis à part le coût. Les familles dont les enfants fréquentent une garderie agréée ne peuvent pas les y envoyer lorsqu'ils sont malades car la *Loi sur les*

garderies l'interdit. Pour les fournisseurs de services de garde, le fait que le besoin de ce type de service est imprévisible rend extrêmement difficiles la planification et les prévisions budgétaires.

Population cible et niveaux d'utilisation prévus

Garde d'enfants à court terme a été conçu à l'intention des familles de la municipalité régionale d'Ottawa-Carleton ayant des enfants de moins de 13 ans pour les dépanner en cas de difficultés temporaires : absence de la gardienne habituelle, incapacité temporaire de s'occuper eux-mêmes de leurs enfants ou simplement besoin d'un peu de répit, ou des familles qui ont des besoins, mais qui n'ont pas les moyens de payer le plein tarif des services de garde.

On envisageait de fournir 1 518 journées de garde au total au cours de la première année, 1 886 journées la deuxième année et 2 090 journées la troisième année. Sur ces chiffres, l'organisme prévoyait que 1 335, 1 610 et 1 610 journées de garde respectivement s'effectueraient au domicile de l'enfant; 120, 180 et 240 journées respectivement seraient assurées en milieu familial par des gardiennes des organismes responsables, et 63, 96 et 240 journées de garde respectivement seraient assurées par des établissements supervisés par Garde d'enfants à court terme.

Description des services

En novembre 1989, Garde d'enfants à court terme s'est engagé à participer au projet pilote, et les services ont commencé aussitôt. Le programme Garde d'enfants à court terme fournit des services de garde d'urgence et des services de garde d'enfants souffrant d'une maladie bénigne. Le projet pilote porte également sur d'autres éléments qui dépassent le cadre du présent rapport. Deux d'entre eux consistent à prendre en note les maladies et l'absentéisme des enfants dans deux garderies agréées. Le troisième élément bénéficiant du financement n'a pas encore été mis en place. On envisageait d'affecter un auxiliaire d'enseignement à la garderie qui s'occuperait des enfants qui ne pouvaient pas participer temporairement au programme habituel. On estimait que les enfants en convalescence ou souffrant d'une maladie chronique comme l'asthme pourraient bénéficier de l'attention particulière qu'un auxiliaire d'enseignement pouvait leur accorder.

Pour se procurer des services de garde d'urgence et de garde d'enfants malades, il suffit d'appeler le bureau de Garde d'enfants à court terme entre 8 h et 17 h du lundi au vendredi. Il n'y a pas de services de garde en fin de semaine et la nuit. On conseille aux parents de s'inscrire auprès de l'organisme avant de faire une demande de service pour avoir les renseignements voulus dans le dossier au moment de la demande. Les demandes de service s'effectuent selon l'ordre d'arrivée. Lorsqu'il n'est pas possible d'accéder à une demande, on propose d'autres options aux parents et, le cas échéant, on les oriente vers d'autres organismes. Les frais sont versés à la gardienne à la fin du service ou à la fin de la semaine, selon la première de ces éventualités.

Garde d'urgence à court terme

Ce service est fourni aux enfants en bonne santé à leur domicile ou en milieu familial où il est supervisé par Garde d'enfants à court terme et fourni spécifiquement pour la garde de courte durée, ou dans un foyer supervisé par un organisme responsable, où il y a de la place. On décide de s'occuper de l'enfant à domicile lorsque les parents ne sont pas en mesure de transporter l'enfant ou lorsqu'il y a deux ou plusieurs enfants dans la famille. On prévoyait des services d'une durée moyenne de 7 à 9 heures par jour. À l'origine, la famille ne pouvait pas avoir recours au programme de services de garde d'urgence durant plus de huit semaines. Or, à l'heure actuelle, cette limite a été portée à quatre semaines.

Garde d'enfants souffrant d'une maladie bénigne

Des gardiennes qualifiées assurent la garde au domicile de l'enfant. Au moment de réserver le service, l'organisme se renseigne par téléphone sur les symptômes de la maladie et, si possible, le diagnostic du médecin. On accepte l'enfant s'il répond aux critères d'admission (voir description qui suit). Les gardiennes ont pour consigne de refuser de s'occuper d'un enfant lorsque, à leur arrivée, il leur semble trop gravement malade. Tant que la gardienne s'occupe de l'enfant, elle reste en contact par téléphone avec l'organisme qui suit l'état de l'enfant. En outre, on conseille aux gardiennes de contacter le bureau dès la moindre inquiétude à l'égard de l'enfant. L'organisme peut consulter un pédiatre, en cas de besoin, et un membre du personnel professionnel de Garde d'enfants à court terme peut se rendre au domicile de l'enfant.

Personnel

Des coordonnateurs de services de garde d'enfants qui relèvent du directeur général sont chargés du recrutement et de la supervision des gardiennes en milieu familial de Garde d'enfants à court terme. Ils aident aussi le directeur général à sélectionner des gardiennes à domicile et à former toutes les gardiennes. Ils placent les enfants dans des foyers supervisés par Garde d'enfants à court terme ou dans des foyers supervisés par un des organismes responsables, par l'entremise du personnel de liaison des organismes. Et enfin, les coordonnateurs s'occupent du soutien et de la supervision des gardiennes. Le poste de coordonnateur de services de garde d'enfants exige un diplôme dans un domaine connexe (éducation de la petite enfance, travail social, enseignement, sciences infirmières) plus trois ans d'expérience dans un ou plusieurs de ces domaines.

Les gardiennes relèvent du coordonnateur de services de garde d'enfants et sont chargées du soin direct des enfants. Les gardiennes peuvent être des préposées salariées à la garde d'enfants qui ont terminé la douzième année et acquis de l'expérience dans la garde d'enfants. En outre, Garde d'enfants à court terme embauche des gardiennes autonomes pour fournir les services de garde d'urgence. Ces gardiennes ne sont pas tenues d'avoir un diplôme, mais sont sélectionnées par l'organisme avant d'être embauchées.

Formation : Toutes les gardiennes suivent un programme obligatoire d'orientation de base sur l'organisme et ses règlements et doivent acquérir un certificat de premiers soins dans le mois qui suit leur embauche. En outre, on recommande aux gardiennes de participer aux séminaires, ateliers et conférences, ainsi qu'aux séances d'information organisées par le personnel sur des sujets connexes. Les gardiennes qui participent à deux ateliers (ou à un atelier d'une journée) au cours d'une période de 6 mois peuvent demander à l'organisme de rembourser une partie de leurs frais.

Le directeur général de Garde d'enfants à court terme est membre du réseau inter-organisme de formation des services de garde en milieu familial, constitué d'organismes du secteur qui mettent leurs ressources en commun pour offrir des possibilités de formation à toutes les gardiennes.

Les gardiennes qui s'occupent d'enfants malades suivent des séances de formation obligatoires sur la propagation des maladies, l'hygiène, l'évaluation et l'observation de l'état d'un enfant malade. Les gardiennes reçoivent le bulletin de nouvelles de l'organisme qui contient des renseignements à jour sur les questions relatives à la santé et à la maladie.

Échelle des salaires : Comme nous l'avons signalé, certaines gardiennes en milieu familial touchent un salaire. Les gardiennes autonomes sont rémunérées selon l'emplacement de la garde (au domicile de l'enfant ou chez elles) et en fonction du nombre d'enfants qui leur sont confiés. Les gardiennes en milieu familial touchent un salaire horaire qui augmente dès qu'elles assurent plus de dix heures de garde. Les gardiennes qui travaillent à domicile touchent un tarif forfaitaire par enfant pour une journée de sept à neuf heures, quel que soit l'âge de l'enfant. On verse un supplément par enfant lorsque la garde dépasse 9 heures.

Justification du statut de projet pilote.

Comme nous l'avons dit, la *Loi sur les garderies* ne prévoit pas de normes pour les services de garde à domicile, ni de subvention pour la garde de courte durée. En participant au projet pilote, on a pu fournir une subvention aux parents dans le besoin.

Critères d'admission

Le programme est accessible à toutes les familles de la région d'Ottawa-Carleton. Cependant, on accorde la priorité aux parents dont le besoin de garde est prouvé, c'est-à-dire les parents dont les enfants sont inscrits aux programmes de garde subventionnés de la région et aux parents à faible revenu qui ont été orientés vers le programme.

On peut refuser de s'occuper d'un enfant malade si l'on a diagnostiqué une maladie grave, si l'enfant est contagieux pour les adultes, s'il souffre d'une maladie chronique qui pourrait compliquer la maladie, s'il a une forte fièvre (39° ou plus) ou s'il présente des symptômes multiples ou d'autres complications d'ordre médical. On peut aussi refuser de s'occuper d'un enfant si le coordonnateur estime que l'enfant doit recevoir des soins médicaux sans délai, ou si le foyer n'a pas de téléphone ou ne convient pas pour toute autre raison.

Les parents sont tenus de verser des droits d'inscription annuels.

Frais

En plus des frais de garde d'enfants, on exige le paiement de frais d'administration quotidiens qui sont plus élevés pour les services de garde au domicile de l'enfant que pour les services de garde chez la gardienne.

Lorsque la garde s'effectue au domicile de l'enfant, on applique un tarif horaire par enfant, s'il y a deux enfants pour une garde de moins de 10 heures. S'il y a plus de deux enfants, on réclame un tarif horaire minimum pour chaque enfant de plus. Le tarif augmente si la garde dépasse 10 heures. Le tarif est moins élevé pour les services de garde au domicile de la gardienne et on applique un tarif forfaitaire pour chaque enfant pour 7 à 9 heures de garde.

Les parents de la municipalité régionale d'Ottawa-Carleton qui y sont admissibles aux termes de la *Loi sur les services d'aides familiales et d'infirmières visiteuses* peuvent toucher une subvention. En outre, la municipalité s'est engagée à verser une subvention spéciale aux familles qui ont recours à la garde d'enfants de courte durée dans le cadre de ce projet et qui ont déjà droit à la garde subventionnée. Le projet pilote prévoit également des subventions de garde. Les familles qui souhaitent obtenir une subvention doivent satisfaire aux critères de constatation des besoins effectuée par l'organisme, et les subventions sont accordées selon une échelle mobile en fonction des besoins.

Marketing

Le directeur général reste en contact avec les organismes communautaires et on dispose de matériel promotionnel.

Financement

Le budget annualisé approuvé pour l'exercice 1990-1991 s'élevait à 153 017 $.

TABLEAU DES INSCRIPTIONS

Combien de familles étaient-elles inscrites auprès de l'organisme qui parraine le projet pilote avant décembre 1990?		127	
Combien de nouvelles familles se sont-elles inscrites au projet pilote de l'organisme au cours du mois?	**DÉC. 90**	**JANV. 91**	**FÉVR. 91**
	24	36	40

TABLEAU D'UTILISATION DES SERVICES

Programme : Garde d'urgence de courte durée

Capacité du programme : S/O[1]	**DÉC. 90**		**JANV. 91**		**FÉVR. 91**	
Nombre d'heures de services de garde fournis?	**HRES**	**EJE**[2]	**HRES**	**EJE**	**HRES**	**EJE**
	1 090,5	121,2	1 587,8	176,4	895,1	99,5
Nombre d'enfants inscrits au programme?	31		39		42	
Quelle est la moyenne de fréquentation quotidienne?	7,2		8,0		5,7	
Combien de jours, en moyenne[3], les enfants étaient-ils présents?	3,0		3,0		2,0	
Combien d'heures par jour, en moyenne, l'enfant était-il présent?	8,5		9,0		8,3	
Combien de fois l'enfant était-il présent?						
a) avant 7 h 30?	0		14		13	
b) après 18 h?	32		20		3	
c) après 22 h?	0		0		0	
d) toute la nuit?	0		0		0	
e) durant plus de 10 h consécutives?	6		13		3	
f) en fin de semaine?	0		0		0	

1 Voir «Interprétation des tableaux».

2 Équivalent d'une journée entière : voir «Interprétation des tableaux».

3 Les chiffres représentent la médiane.

TABLEAU DES RAISONS DES SERVICES DE GARDE D'URGENCE DE COURTE DURÉE

Programme : Garde d'urgence de courte durée

	DÉC. 90	JANV. 91	FÉVR. 91
Pour quelle raison la garde d'enfants était-elle nécessaire?[1]			
a) la gardienne habituelle n'était pas disponible[2]	67	83	40
b) absence de garde	22	40	38
c) maladie des parents	2	34	15
d) absence des parents[3]	5	11	6
e) relève des parents	24	4	0
f) autre	10	17	13

[1] Uniquement garde d'urgence de courte durée.

[2] Gardienne malade, gardienne a démissionné, gardienne renvoyée, gardienne n'est pas disponible pour une autre raison.

[3] Séparation, décès dans la famille, parents en voyage d'affaires.

TABLEAU DES SERVICES DE GARDE

Programme : Garde d'urgence de courte durée

	DÉC. 90		JANV. 91		FÉVR. 91	
Combien de gardiennes participaient à ce programme?	14		16		20	
En moyenne, combien de jours les gardiennes ont-elles travaillé au cours du mois?	5,6		6,8		3,7	
En moyenne, combien d'heures par jour les gardiennes ont-elles travaillé?	8,4		9		8	
Combien d'heures/enfants la gardienne a-t-elle effectuées par jour?	HRES	EJE[1]	HRES	EJE	HRES	EJE
	14,0	1,6	14,6	1,6	12,3	1,4
Combien de fois les enfants ont-ils été gardés :						
a) à leur domicile?	98		142		70	
b) au domicile de la gardienne?	27		36		30	
c) ailleurs?[2]	4		0		0	

[1] Équivalent d'une journée entière : voir «Interprétation des tableaux».

[2] Comprend le centre de ressources, la garderie agréée et autre.

TABLEAU D'UTILISATION DES SERVICES

Programme : Garde d'enfants souffrant d'une maladie bénigne

Capacité du programme : S/O[1]	**DÉC. 90**		**JANV. 91**		**FÉVR. 91**	
Nombre d'heures de services de garde fournis?	**HRES**	**EJE**[2]	**HRES**	**EJE**	**HRES**	**EJE**
	349,5	38,8	1 140,8	126,8	517,3	57,5
Nombre d'enfants inscrits au programme?	26		54		40	
Quelle est la moyenne de fréquentation quotidienne?	2,8		5,9		3,1	
Combien de jours, en moyenne[3], les enfants étaient-ils présents?	1,0		2,0		1,0	
Combien d'heures par jour, en moyenne, l'enfant était-il présent?	8,3		8,8		8,3	
Combien de fois l'enfant était-il présent?						
a) avant 7 h 30?	5		26		12	
b) après 18 h?	2		12		4	
c) après 22 h?	0		0		0	
d) toute la nuit?	0		0		0	
e) durant plus de 10 h consécutives?	7		23		3	
f) en fin de semaine?	1		0		0	

---

1 Voir «Interprétation des tableaux».

2 Équivalent d'une journée entière : voir «Interprétation des tableaux».

3 Les chiffres représentent la médiane.

TABLEAU DES SYMPTÔMES ET DIAGNOSTICS

Programme : Garde d'enfants souffrant d'une maladie bénigne

	DÉC. 90	JANV. 91	FÉVR. 91
SYMPTÔMES :			
Fièvre	6	6	4
Troubles intestinaux	10	6	3
Éruption	5	33	7
Troubles respiratoires	5	51	20
Plusieurs des symptômes susmentionnés	16	26	27
Autre	1	0	1
DIAGNOSTICS :			
Pas connu	24	6	8
Conjonctivite	1	1	0
Grippe	3	38	18
Streptococcie (gorge)	3	4	6
Rhume	0	6	7
Bronchite	0	11	0
Varicelle	8	32	7
Otite	1	9	6
Plusieurs des symptômes susmentionnés	0	3	9
Autre	2	10	1

TABLEAU DES SERVICES DE GARDE

Programme : Garde d'enfants souffrant d'une maladie bénigne

	DÉC. 90		JANV. 91		FÉVR. 91	
Combien de gardiennes participaient à ce programme?	9		14		14	
En moyenne, combien de jours les gardiennes ont-elles travaillé au cours du mois?	4,2		6,3		3,9	
En moyenne, combien d'heures par jour les gardiennes ont-elles travaillé?	8,3		9		8	
Combien d'heures/enfants la gardienne a-t-elle effectuées par jour?	HRES	EJE[1]	HRES	EJE	HRES	EJE
	14,0	1,6	14,6	1,6	12,3	1,4
Combien de fois les enfants ont-ils été gardés :						
a) à leur domicile?	41		127		62	
b) au domicile de la gardienne?	1		0		0	
c) ailleurs?[2]	0		0		0	

[1] Équivalent d'une journée entière : voir «Interprétation des tableaux».

[2] Comprend le centre de ressources, la garderie agréée et autre.

TABLEAU FINANCIER

Programme : Tous les programmes du projet pilote

	DÉC. 90	JANV. 91	FÉVR. 91
À combien s'élevait la facture des familles pour les services de garde d'enfants fournis dans le cadre du projet pilote?			
minimum	0,00 $	0,00 $	0,00 $
maximum	948,00 $	650,50 $	430,50 $
en moyenne	102,47 $	86,86 $	85,54 $
total facturé	**4 303,84 $**	**5 559,25 $**	**5 218,00 $**
Combien les gardiennes ont-elles touché pour les services de garde d'enfants fournis dans le cadre du projet pilote?			
minimum	30,00 $	22,00 $	22,00 $
maximum	801,00 $	822,00 $	603,00 $
en moyenne	212,16 $	247,05 $	148,37 $
total payé	**4 243,25 $**	**7 164,55 $**	**4 599,50 $**
Total des heures/enfants de garde fournies par l'organisme dans le cadre du projet pilote	1 440,0	2 728,7	1 412,4
Total des heures de garde subventionnées	232,0 (16 %)	1 323,8 (49 %)	218,3 (15 %)

SOUTH-EAST GREY COMMUNITY OUTREACH (SEGCO)

Description de l'organisme responsable

Objectifs

L'organisme a pour objectif de promouvoir des services accessibles susceptibles de satisfaire aux besoins de South-East Grey.

Rôle dans la collectivité

SEGCO a été constitué en organisme communautaire sans but lucratif en mai 1986. Il dessert une région rurale étendue qui comprend sept cantons. Il y a trois gros villages dont la population combinée représente près de 20 pour 100 de la population totale. L'organisme offre un programme de ressources en milieu rural, avec groupes de jeu, joujouthèques et haltes-garderies. SEGCO fournit d'autres services comme cinq garderies ouvertes à longueur d'année, quatre programmes de garde d'enfants avant et après l'école et un service de soutien à domicile aux personnes âgées fournissant le transport, l'entretien ménager et des visites à domicile.

Organisation

L'organisme est régi par un conseil d'administration. Le directeur général de SEGCO relève du conseil d'administration par l'entremise de trois sous-comités. Les chefs des trois sections - garderies en milieu rural, service de soutien à domicile aux personnes âgées et ressources en milieu rural - relèvent du directeur général. Le programme de garderie en milieu rural comprend cinq services : la garde saisonnière, la garde à longueur d'année, la garde d'enfants d'âge scolaire, des programmes pilotes de garde d'enfants, et un programme subventionné par Santé et Bien-être social Canada.

Description du projet pilote

Objectifs

Le projet pilote de South-East Grey a pour objectif de mettre en oeuvre un système de services de garde d'enfants qui encourage à utiliser le soutien familial disponible (conjoint, amis, membres de la famille) et à fournir des possibilités de garde d'enfants accessibles, souples et abordables en l'absence des soutiens mentionnés.

Organisation

Un coordonnateur du projet pilote qui relève du directeur général est chargé de la coordination de tous les programmes, de la collecte des données, de la supervision du personnel et des techniques d'évaluation des programmes.

Raisons de la mise en oeuvre du projet pilote

On a identifié plusieurs facteurs nécessitant la mise en oeuvre du projet pilote. Notons, entre autres, le manque d'information concernant les services de garde d'enfants disponibles, la difficulté d'accéder aux services offerts dans les régions rurales en raison de l'absence de moyens de transport, l'évolution de la société (en particulier, le fait que davantage de femmes travaillent à l'extérieur) si bien que les besoins de services de garde se sont accrus, tandis que le nombre de gardiennes a diminué; l'absence de services de garde abordables, limitant le choix des parents, et un système d'évaluation de l'admissibilité aux subventions que beaucoup de familles agricoles trouvaient injuste. En outre, on constatait que les habitudes de travail dans les régions rurales ne correspondaient pas nécessairement aux heures d'ouverture habituelles de 9 h à 17 h des garderies.

Population cible et niveaux d'utilisation prévus

Le projet pilote vise à répondre aux besoins des familles dans la région de South-East Grey qui ont de la difficulté à trouver des services de garde d'enfants et qui tentent de répondre à ces besoins en tirant parti

du réseau de soutien familial à leur disposition ou en faisant appel à des gardiennes informelles en milieu familial.

Nous décrivons la capacité et les niveaux d'utilisation prévus de chaque programme dans les descriptions de programme qui suivent.

Description des services

Le MSSC a conclu une entente avec SEGCO pour le faire participer au projet pilote en 1989. Deux programmes ont commencé aussitôt. L'organisme élabore et modifie les programmes pour répondre aux besoins nouveaux qui se font sentir.

Garde d'urgence de courte durée (garde d'appoint)

Il s'agit là de l'un des deux services originaux qui ont été mis sur pied dans le cadre du programme. Il a commencé en septembre 1989 et devait répondre à un besoin urgent de la famille en matière de garde d'enfants. À l'origine, le service devait desservir une région limitée. Cependant, au début de 1989, le Ministère a autorisé l'expansion du service à toute la région de South-East Grey. On prévoyait qu'il pourrait dépanner jusqu'à 16 familles par semaine. La garde d'appoint est assurée par des personnes d'expérience au domicile de l'enfant. L'organisme fournit à la gardienne un nécessaire de programme, comprenant un grand sac de hockey contenant un sac de couchage, un détecteur de fumée, une lampe de poche, un magnétophone, des cassettes, un classeur administratif, un fichier contenant le nom de tous les parents et les renseignements pertinents, du matériel de travaux manuels, une nappe en vinyle, une trousse de premiers soins, des livres, des casse-tête et des jeux pour des enfants de moins de 12 ans. On échange les jouets et les livres à la joujouthèque du centre de ressources.

On invite les parents à inscrire les enfants auprès de l'organisme avant de faire appel à ce service. Il arrive cependant qu'une crise oblige la famille à s'inscrire au moment même où elle a besoin du service. On essaie, dans la mesure du possible, de faire des visites à domicile pour recueillir des renseignements sur les habitudes de l'enfant. Cependant, le coordonnateur n'a pas toujours le temps de faire ces visites.

C'est le coordonnateur qui organise la garde. Dans la mesure du possible, il note les dates où les parents auront besoin d'une gardienne et attribue une gardienne à la famille. En cas d'urgence, on appelle le coordonnateur par téléavertisseur. Le coordonnateur appelle alors l'une des gardiennes de service pour organiser la garde sur-le-champ. Le coordonnateur reste en contact régulier avec la gardienne pendant qu'elle s'occupe de l'enfant.

La gardienne est rémunérée à la fin de la période de garde. Elle remet un reçu aux parents. Le coordonnateur effectue une entrevue de suivi avec les parents pour déterminer ce qu'ils pensent des services de garde.

Garde non structurée (Great Parent Break)

Le Great Parent Break (GPB) (des vacances pour les parents) est le second des services offerts initialement dans le cadre du projet pilote. Il remonte à octobre 1989. Le service avait pour but de soutenir les familles dont l'un des parents reste à la maison pour s'occuper des enfants. La garde est assurée au centre de ressources de Markdale. Au départ, il était ouvert deux jours par semaine, de 8 h à 17 h, le lundi et le vendredi. Maintenant, on ouvre le mercredi et le vendredi parce qu'on s'est aperçu que peu de familles vivant en milieu rural venaient le lundi. Depuis le 1er mai 1991, le service est offert trois jours par semaine, le mardi, le mercredi et le vendredi.

La garderie accueille 15 enfants au maximum âgés de moins de cinq ans. Les parents doivent s'inscrire d'avance auprès de l'organisme et peuvent réserver une place un jour d'avance. Les enfants peuvent rester jusqu'à quatre heures d'affilée et apporter leur repas de midi. On fournit une collation le matin et l'après-midi.

Great Parent Break pour les enfants d'âge scolaire (GPB/SA)

Ce programme remonte à l'été 1990. Il était destiné à satisfaire les besoins des familles ayant des enfants d'âge scolaire qui étaient trop grands pour aller à la GPB pendant les vacances. On accueillait des enfants âgés de 5 à 12 ans à l'école communale, à quelques minutes de marche du centre de ressources. Ce centre applique les mêmes

règlements que le GPB des petits et peut accueillir jusqu'à 30 enfants, à raison d'un employé par groupe de 10 enfants.

En 1991, ce programme fonctionnera au même endroit que le GPB des petits, puisqu'on a pu y acquérir des locaux supplémentaires. Les deux groupes resteront séparés et garderont leurs règlements et le même rapport personnel/enfants.

Garderies agréées

Garderie rurale de Holstein

La garderie rurale agréée de Holstein s'est d'abord installée dans une roulotte qu'elle partageait avec la garderie agréée de Maxwell. Autorisée à accueillir jusqu'à 16 enfants, elle offrait des services de garde à des enfants âgés de 4 mois à 12 ans de septembre à juin. Elle était ouverte du lundi au vendredi de 6 h à 18 h. En juillet, on déplaçait la roulotte jusqu'à Maxwell et la garderie agréée s'installait dans un pavillon d'été pour s'occuper de 32 enfants d'âge préscolaire et scolaire. Les heures d'ouverture étaient prolongées durant les mois d'été.

Vu le désir des parents de maintenir un nombre constant d'enfants dans la roulotte et vu le nombre d'enfants inscrits au programme, on ne déplacera plus la roulotte entre Holstein et Maxwell. Celle-ci restera désormais à Holstein et accueillera des enfants âgés de 4 mois à 3 ans. Les enfants âgés de 4 à 12 ans seront gardés dans une salle préfabriquée de l'école. À l'heure actuelle, on ne sait pas quelle sera la capacité de cette garderie.

Pour réserver une place, on s'adresse directement à la garderie rurale de Holstein. Les frais sont réglés à la garderie.

Centre de loisirs d'Osprey

Les services de garde au centre de loisirs d'Osprey sont destinés à 16 enfants de Maxwell âgés de 4 à 12 ans, avant et après l'école, durant les mois d'hiver. En juillet et août, la roulotte est installée à l'école d'Osprey et accueille 16 enfants supplémentaires d'âge scolaire.

En 1991, les participants de ce programme n'utiliseront plus la roulotte, mais iront s'installer dans les locaux actuellement occupés par la

garderie rurale d'Osprey durant les mois d'hiver. Des services de garde à plein temps et à temps partiel seront disponibles à cet emplacement pour 16 enfants de plus, âgés entre 4 et 12 ans.

Il faut contacter directement le programme de garde d'enfants au centre de loisirs d'Osprey pour réserver une place.

Garderie rurale d'Osprey

Ce programme agréé accueille 16 enfants âgés de moins de 3 ans à longueur d'année. En 1991, ce programme déménagera dans une garderie agréée à Flesherton, à 15 minutes en voiture, pour céder la place au programme de garde du centre de loisirs d'Osprey. Le programme retournera dans ses locaux à Maxwell à l'automne prochain.

Garderie de Walters Falls

Ce programme agréé accueille jusqu'à 16 enfants âgés de moins de 4 ans à longueur d'année.

Personnel

Le coordonnateur du projet pilote, qui est chargé de la prestation des programmes, doit être titulaire d'un diplôme d'éducation de la petite enfance ou posséder toute autre qualification reconnue par le MSSC. Le coordonnateur des ressources rurales exerce également les fonctions de coordonnateur du Great Parent Break et il supervise les gardiennes employées par le programme. Les programmes agréés sont conformes aux exigences de la *Loi sur les garderies* en ce qui concerne la dotation en personnel.

On recrute les gardiennes pour la garde d'appoint au domicile de l'enfant et pour travailler pour GPB et GPB/SA. Elles peuvent également être engagées comme suppléantes dans les programmes agréés. Les gardiennes ne sont pas tenues d'être titulaires d'un diplôme. On espérait réduire la rotation du personnel chez les gardiennes en leur permettant de passer d'un programme à l'autre, puisque l'ensemble des programmes devrait créer suffisamment de travail. L'organisme vise à recruter et à conserver 12 gardiennes au maximum en disponibilité. Le

nombre de gardiennes occupées à un moment donné varie entre 3 et 12.

Formation : Les gardiennes ont droit à une séance d'orientation et à un programme de formation de trois semaines offert par SEGCO. En outre, elles participent à des ateliers organisés par l'organisme, assistent à des réunions régulières du personnel et ont une entrevue en tête à tête avec le coordonnateur toutes les deux semaines. Cette rencontre permet de remettre les paiements et les reçus, de procéder aux évaluations des services et de discuter des problèmes éventuels et les résoudre.

Échelle des salaires : Le personnel de l'organisme et le personnel des programmes agréés de garde d'enfants touchent un salaire. Les gardiennes sont rémunérées à l'heure pour les services de garde à domicile, quel que soit le nombre d'enfants présents. En outre, chaque gardienne fait un certain nombre d'heures «de garde» pour les services de garde d'urgence et touche alors une avance par période de 24 heures. Les gardiennes ont droit à une indemnité au kilomètre si elles se rendent en dehors de leur secteur assigné pour s'occuper d'enfants.

Justification du statut de projet pilote

La *Loi sur les garderies* ne prévoit pas de services de garde à domicile; par conséquent, il n'existe pas de normes minimales. Les familles qui ont recours à ce type de services n'ont pas droit à une subvention. En vue d'aider les familles dans tous ses programmes, SEGCO a mis au point une méthode souple de subvention, ce qui a nécessité la désignation de statut de projet pilote (on décrit cette méthode au paragraphe intitulé «Frais»).

Critères d'admission

Les familles ayant besoin de services de garde d'appoint doivent faire un effort raisonnable pour obtenir des services de garde d'urgence en ayant recours au réseau de soutien familial existant, pour que ce programme soit véritablement une mesure de dernier recours. La durée de la garde est laissée à la discrétion du coordonnateur.

Pour bénéficier du Great Parent Break, il faut que l'un des parents soit au foyer de façon permanente. Les parents doivent fournir des

renseignements d'inscription que le programme conserve dans ses dossiers.

Frais

Les frais pour les services de garde d'appoint sont calculés au tarif horaire par famille, quel que soit le nombre d'enfants gardés. Les frais pour les services de garde agréés sont calculés en fonction d'un tarif journalier par enfant.

Le comté et le projet pilote octroient des subventions. Le comté dispose de 54 places subventionnées pour tous les programmes du SEGCO. Pour être en mesure de fournir une subvention au plus grand nombre possible de familles, l'organisme a mis au point la méthode suivante pour déterminer les subventions.

Les familles qui demandent une subvention doivent se soumettre à une constatation des besoins effectuée par le comté. En cas d'approbation, la famille s'entend avec l'administrateur du projet pilote sur le montant qu'elle considère abordable. Ce montant peut être supérieur à celui qui est évalué par le comté. La famille signe une entente et doit revenir si sa situation financière change. Si le comté refuse une demande, la famille retourne voir l'administrateur pour élucider les raisons du refus. Si la situation le justifie, la famille sera évaluée relativement à la subvention en vertu du projet pilote. L'évaluation repose toujours sur une constatation des besoins. Cependant, lorsque les actifs liquides consistent en matériel agricole, on n'en tient pas compte dans l'évaluation.

Marketing

Une circulaire décrivant le programme de services de garde d'appoint a été envoyée aux médecins, églises, organismes, groupes communautaires et écoles. On a annoncé le Great Parent Break dans cinq journaux locaux et affiché un avis dans les cabinets médicaux, aux babillards communautaires, etc.

Financement

Le budget annualisé approuvé pour l'exercice 1990-1991 s'élevait à 204 084 $.

TABLEAU DES INSCRIPTIONS

Combien de familles étaient-elles inscrites auprès de l'organisme qui parraine le projet pilote avant décembre 1990?		238	
Combien de nouvelles familles se sont-elles inscrites au projet pilote de l'organisme au cours du mois?	**DÉC. 90**	**JANV. 91**	**FÉVR. 91**
	28	4	8

TABLEAU D'UTILISATION DES SERVICES

Programme : Garde d'appoint (Garde d'urgence de courte durée)

Capacité du programme : S/O[1]	**DÉC. 90**		**JANV. 91**		**FÉVR. 91**	
Nombre d'heures de services de garde fournis?	**HRES**	**EJE**[2]	**HRES**	**EJE**	**HRES**	**EJE**
	331,0	36,8	609,2	67,7	300,0	33,3
Nombre d'enfants inscrits au programme?	21		24		14	
Quelle est la moyenne de fréquentation quotidienne?	3,3		2,7		3,0	
Combien de jours, en moyenne[3], les enfants étaient-ils présents?	1,0		2,0		2,0	
Combien d'heures par jour, en moyenne, l'enfant était-il présent?	7,4		7,7		6,7	
Combien de fois l'enfant était-il présent?						
a) avant 7 h 30?	9		2		19	
b) après 18 h?	15		25		1	
c) après 22 h?	8		6		0	
d) toute la nuit?	6		6		0	
e) durant plus de 10 h consécutives?	4		5		0	
f) en fin de semaine?	2		25		0	

1 Voir «Interprétation des tableaux».

2 Équivalent d'une journée entière : voir «Interprétation des tableaux».

3 Les chiffres représentent la médiane.

TABLEAU DES RAISONS DES SERVICES DE GARDE D'URGENCE DE COURTE DURÉE

Programme : Garde d'appoint (Garde d'urgence de courte durée)

	DÉC. 90	JANV. 91	FÉVR. 91
Pour quelle raison la garde d'enfants était-elle nécessaire?[1]			
a) la gardienne habituelle n'était pas disponible[2]	14	20	5
b) absence de garde	6	7	13
c) maladie des parents	4	27	5
d) absence des parents[3]	7	0	0
e) relève des parents	0	0	0
f) autre	0	0	22

1 Uniquement garde d'urgence de courte durée.

2 Gardienne malade, gardienne a démissionné, gardienne renvoyée, gardienne n'est pas disponible pour une autre raison.

3 Séparation, décès dans la famille, parents en voyage d'affaires.

TABLEAU DES SERVICES DE GARDE

Programme : Garde d'appoint (Garde d'urgence de courte durée)

	DÉC. 90		JANV. 91		FÉVR. 91	
Combien de gardiennes participaient à ce programme?	8		10		3	
En moyenne, combien de jours les gardiennes ont-elles travaillé au cours du mois?	3,5		3,9		7,7	
En moyenne, combien d'heures par jour les gardiennes ont-elles travaillé?	6,5		7		7	
Combien d'heures/enfants la gardienne a-t-elle effectuées par jour?	HRES	EJE[1]	HRES	EJE	HRES	EJE
	11,4	1,3	15,6	1,7	13,0	1,4
Combien de fois les enfants ont-ils été gardés :						
a) à leur domicile?	41		46		23	
b) au domicile de la gardienne?	4		2		0	
c) ailleurs?[2]	0		28		22	

1 Équivalent d'une journée entière : voir «Interprétation des tableaux».

2 Comprend le centre de ressources, la garderie agréée et autre.

TABLEAU D'UTILISATION DES SERVICES

Programme : Great Parent Break

Capacité du programme : 15	**DÉC. 90**		**JANV. 91**		**FÉVR. 91**	
Nombre d'heures de services de garde fournis?	HRES	EJE[1]	HRES	EJE	HRES	EJE
	450,1	50,0	453,2	50,4	651,3	72,4
Nombre d'enfants inscrits au programme?	60		58		69	
Quelle est la moyenne de fréquentation quotidienne?	21,8		15,8		21,4	
Combien de jours, en moyenne[2], les enfants étaient-ils présents?	2,0		2,0		2,0	
Combien d'heures par jour, en moyenne, l'enfant était-il présent?	3,4		3,6		3,4	
Combien de fois l'enfant était-il présent?	S/O : Les heures d'ouverture sont de 8 h à 17 h.					
a) avant 7 h 30?						
b) après 18 h?						
c) après 22 h?						
d) toute la nuit?						
e) durant plus de 10 h consécutives?						
f) en fin de semaine?						

[1] Équivalent d'une journée entière : voir «Interprétation des tableaux».

[2] Les chiffres représentent la médiane.

TABLEAU D'UTILISATION DES SERVICES

Programme : Garderie rurale de Holstein

Capacité du programme : 16[1]	**DÉC. 90**		**JANV. 91**		**FÉVR. 91**	
Nombre d'heures de services de garde fournis?	**HRES**	**EJE**[2]	**HRES**	**EJE**	**HRES**	**EJE**
	1 918,0	213,1	1 971,5	219,1	2 252,2	250,2
Nombre d'enfants inscrits au programme?	48		40		44	
Quelle est la moyenne de fréquentation quotidienne?	20,1		15,7		18,4	
Combien de jours, en moyenne[3], les enfants étaient-ils présents?	5,0		6,0		8,0	
Combien d'heures par jour, en moyenne, l'enfant était-il présent?	6,8		6,0		6,1	
Combien de fois l'enfant était-il présent?						
a) avant 7 h 30?	29		20		25	
b) après 18 h?	20		21		32	
c) après 22 h?	0		1		0	
d) toute la nuit?	0		0		0	
e) durant plus de 10 h consécutives?	14		9		9	
f) en fin de semaine?	0		0		0	

---

1 La capacité augmente l'été.

2 Équivalent d'une journée entière : voir «Interprétation des tableaux».

3 Les chiffres représentent la médiane.

TABLEAU D'UTILISATION DES SERVICES

Programme : Centre de loisirs d'Osprey

Capacité du programme : 16[1]	**DÉC. 90**		**JANV. 91**		**FÉVR. 91**	
Nombre d'heures de services de garde fournis?	HRES	EJE[2]	HRES	EJE	HRES	EJE
	218,2	24,2	102,9	11,4	214,2	23,8
Nombre d'enfants inscrits au programme?	27		9		11	
Quelle est la moyenne de fréquentation quotidienne?	5,9		4,1		5,4	
Combien de jours, en moyenne[3], les enfants étaient-ils présents?	4,0		5,0		11,0	
Combien d'heures par jour, en moyenne, l'enfant était-il présent?	2,6		1,7		2,3	
Combien de fois l'enfant était-il présent?						
a) avant 7 h 30?	2		0		0	
b) après 18 h?	7		3		2	
c) après 22 h?	0		0		0	
d) toute la nuit?	0		0		0	
e) durant plus de 10 h consécutives?	1		0		0	
f) en fin de semaine?	0		0		0	

1 La capacité augmente l'été.

2 Équivalent d'une journée entière : voir «Interprétation des tableaux».

3 Les chiffres représentent la médiane.

TABLEAU D'UTILISATION DES SERVICES

Programme : Garderie rurale d'Osprey

Capacité du programme : 16	**DÉC. 90**		**JANV. 91**		**FÉVR. 91**	
Nombre d'heures de services de garde fournis?	**HRES**	**EJE**[1]	**HRES**	**EJE**	**HRES**	**EJE**
	1 322,7	146,9	1 490,1	165,6	1 523,0	169,2
Nombre d'enfants inscrits au programme?	28		30		31	
Quelle est la moyenne de fréquentation quotidienne?	12,9		11,0		11,8	
Combien de jours, en moyenne[2], les enfants étaient-ils présents?	6,0		7,5		7,0	
Combien d'heures par jour, en moyenne, l'enfant était-il présent?	7,3		6,2		6,5	
Combien de fois l'enfant était-il présent?						
a) avant 7 h 30?	25		16		16	
b) après 18 h?	17		1		10	
c) après 22 h?	0		0		0	
d) toute la nuit?	0		0		0	
e) durant plus de 10 h consécutives?	14		5		8	
f) en fin de semaine?	0		0		0	

[1] Équivalent d'une journée entière : voir «Interprétation des tableaux».

[2] Les chiffres représentent la médiane.

TABLEAU D'UTILISATION DES SERVICES

Programme : Garderie de Walters Falls

Capacité du programme : 16	**DÉC. 90**		**JANV. 91**		**FÉVR. 91**	
Nombre d'heures de services de garde fournis?	**HRES**	**EJE[1]**	**HRES**	**EJE**	**HRES**	**EJE**
	1 681,5	186,8	2 326,0	258,4	2 421,8	269,1
Nombre d'enfants inscrits au programme?	32		32		37	
Quelle est la moyenne de fréquentation quotidienne?	16,0		14,6		16,8	
Combien de jours, en moyenne[2], les enfants étaient-ils présents?	7,5		9,0		9,0	
Combien d'heures par jour, en moyenne, l'enfant était-il présent?	7,0		7,2		7,5	
Combien de fois l'enfant était-il présent?						
a) avant 7 h 30?	3		0		14	
b) après 18 h?	15		9		30	
c) après 22 h?	0		0		0	
d) toute la nuit?	0		0		0	
e) durant plus de 10 h consécutives?	1		1		0	
f) en fin de semaine?	0		0		0	

[1] Équivalent d'une journée entière : voir «Interprétation des tableaux».

[2] Les chiffres représentent la médiane.

TABLEAU FINANCIER

Programme : Garde d'appoint

	DÉC. 90	JANV. 91	FÉVR. 91
À combien s'élevait la facture des familles pour les services de garde d'enfants fournis dans le cadre du projet pilote?			
minimum	1,00 $	4,50 $	9,56 $
maximum	88,88 $	125,46 $	268,90 $
en moyenne	26,62 $	33,50 $	54,57 $
total facturé	**266,18 $**	**267,98 $**	**381,97 $**

Programme : Great Parent Break

	DÉC. 90	JANV. 91	FÉVR. 91
À combien s'élevait la facture des familles pour les services de garde d'enfants fournis dans le cadre du projet pilote?			
minimum	1,00 $	1,50 $	1,00 $
maximum	39,00 $	71,00 $	57,25 $
en moyenne	12,51 $	13,41 $	13,90 $
total facturé	**463,00 $**	**496,25 $**	**514,25 $**

Programme : Services agréés de garde d'enfants

	DÉC. 90	JANV. 91	FÉVR. 91
À combien s'élevait la facture des familles pour les services de garde d'enfants fournis dans le cadre du projet pilote?			
minimum	4,58 $	2,88 $	2,00 $
maximum	444,00 $	677,25 $	556,25 $
en moyenne	72,89 $	96,76 $	98,05 $
total facturé	**5 029,08 $**	**6 289,25 $**	**6 373,57 $**

TABLEAU FINANCIER

Programme : Tous les programmes du projet pilote

	DÉC. 90	JANV. 91	FÉVR. 91
À combien s'élevait la facture des familles pour les services de garde d'enfants fournis dans le cadre du projet pilote?			
minimum	50,70 $	21,75 $	14,50 $
maximum	399,75 $	606,45 $	674,20 $
en moyenne	186,08 $	230,30 $	227,10 $
total facturé	**2 232,90 $**	**2 993,86 $**	**2 725,24 $**
Total des heures/enfants de garde fournies par l'organisme dans le cadre du projet pilote	5 921,5	6 952,8	7 375,0
Total des heures de garde subventionnées	3 838,2 (65 %)	4 090,4 (59 %)	4 215,7 (57 %)

YORK CENTRAL HOSPITAL

Description de l'organisme responsable

Objectifs

Les principes en matière de ressources humaines qui ressortent du mandat de l'hôpital l'obligent à avoir de bonnes relations avec ses employés, c'est-à-dire à avoir un programme équitable en matière de promotion, de salaires et d'avantages sociaux, et à promouvoir l'égalité des chances sous tous les aspects.

Rôle dans la collectivité

À l'époque où le York Central Hospital a été inauguré, en 1963, il comptait 126 lits. Les travaux actuels d'agrandissement lui permettront de se doter de 600 lits. L'hôpital dessert la population en croissance rapide de la région de York, qui compte près de 350 000 habitants, dont 63 928 enfants âgés de moins de 13 ans.

Cet hôpital est doté de plusieurs comités dont l'un en particulier, le comité des relations avec le personnel, a été créé pour discuter des questions et des préoccupations entre les représentants des services et le président et le vice-président des ressources humaines. En 1987, le comité a soulevé la question de la garderie en milieu de travail. L'hôpital emploie 1 100 personnes, dont près de 854 travaillent à poste ou travaillent à des heures irrégulières. Pour répondre au besoin d'information sur les services de garde d'enfants de ces employés, l'hôpital a confié à CALL (Childcare Advisory Line Ltd.) le soin de fournir des renseignements et des services d'orientation.

Organisation

L'hôpital est régi par un conseil d'administration dont relève le président. Le vice-président des ressources humaines s'occupe des questions de ressources humaines, notamment l'élaboration du projet pilote de la garde d'enfants.

Description du projet pilote

Objectif

L'objectif du projet est de fournir des services de garde d'enfants de qualité et abordables aux parents employés au York Central Hospital qui travaillent en dehors des horaires courants de 9 h à 17 h, du lundi au vendredi.

Organisation

Il existe un comité consultatif pour la garde d'enfants, composé de cinq à sept membres, qui relève du conseil d'administration. Les membres de ce comité représentent le personnel de l'hôpital et sont responsables de l'administration du projet.

Le conseiller pour la garde d'enfants relève du comité consultatif et du vice-président des ressources humaines. Il est chargé d'élaborer des modèles adaptables de services et d'en assurer la coordination en permanence. Il sert d'intermédiaire entre les organismes participant aux projets pour assurer la coordination des efforts. Le conseiller est titulaire d'un diplôme en éducation de la petite enfance et de la maîtrise. Il a également une vaste expérience en éducation de la petite enfance, en éducation permanente et en administration et gestion des services de garde d'enfants.

Raisons de la mise en oeuvre du projet pilote

Il n'existe aucune garderie dans la région qui s'occupe d'enfants après les heures normales ou la nuit. Peu de gardiennes en milieu familial acceptent de fournir des services de garde prolongée.

Population cible et niveaux d'utilisation prévus

Le programme s'adresse à tout le personnel du York Central Hospital en accordant la priorité aux travailleurs à poste. On envisageait d'organiser 25 services de garde en milieu familial, soit 30 à 45 places, fournissant

158 semaines/enfants de garde la première année, 648, la deuxième et 1 742, la troisième année.

On prévoyait un programme de groupe de 16 à 20 places avec un nombre limité d'enfants de moins de 5 ans dans chaque catégorie.

Description des services

La garde s'effectue au domicile d'une gardienne sous la supervision d'un organisme agréé de garde en milieu familial ou dans une garderie agréée. Il est probable que certains enfants utiliseront ces deux types de services. Le programme devait débuter en 1990. Cependant, la garderie n'a pas pu ouvrir à temps parce qu'elle a eu de la difficulté à trouver des locaux convenables et il a fallu attendre jusqu'à avril 1991. Pour l'avenir, on envisage de mettre sur pied des services de garde d'urgence et une garderie coopérative.

Services de garde en milieu familial

Ces services sont offerts en collaboration avec Family Day Care Services (FDCS), organisme agréé de garde d'enfants depuis décembre 1990. FDCS s'est chargé du recrutement, de la formation, de la supervision et du soutien des gardiennes. La garde s'effectue au domicile de la gardienne à des heures variables pouvant aller jusqu'à 24 heures.

Le personnel du York Central Hospital peut obtenir des services de garde d'urgence de trois manières. On invite les familles à s'inscrire d'avance au programme en s'adressant au coordonnateur à l'hôpital. Le coordonnateur, de concert avec les inspecteurs des foyers de FDCS, présente la famille à une gardienne disponible pour des services de garde d'urgence. Ensuite, la famille peut contacter la gardienne directement avant 22 heures pour prendre les dispositions voulues. Si la gardienne n'est pas libre, ou si l'urgence survient en dehors des heures désignées pour s'adresser à elle, FDCS fera le nécessaire pour fournir d'autres services de garde d'urgence.

Les familles qui ne sont pas inscrites peuvent s'adresser au conseiller pour la garde d'enfants qui possède un emploi du temps à jour de toutes les gardiennes. Il contacte une gardienne appropriée pour s'assurer qu'elle est disponible et il donne ensuite le nom, l'adresse et le numéro

de téléphone de la gardienne aux parents. Ces derniers remplissent une formule de consentement à la garde d'urgence au domicile de la gardienne avant de lui confier l'enfant.

Enfin, la garderie assure également la garde d'urgence les jours où il y a de la place et assez de personnel. C'est le conseiller pour la garde d'enfants qui prend les dispositions voulues.

Service de garde à temps partiel à la garderie

On a constaté le besoin de services de garde durant une période relativement courte entre le moment où le parent qui travaille à poste doit quitter la maison et celui où l'autre parent qui travaille de 9 h à 5 h rentre à la maison (par exemple entre 15 h 30 et 18 h). Pour répondre à ce besoin, on a décidé de fournir des services de garde de groupe de courte durée le jour entre 11 h et 19 h. Cependant, on a constaté par la suite que la demande de services de garde durant ces heures n'était pas aussi forte que prévu. On a donc proposé de modifier les heures d'ouverture de la garderie à temps partiel de 7 h 15 à 16 h 45.

Au départ, on avait l'intention de relier ce programme à un organisme de garde d'enfants dont on utiliserait les locaux. Or, l'organisme a été obligé d'y renoncer par suite d'un changement de personnel. Par la suite, on a rénové des locaux à l'hôpital. Cette garderie est gérée par du personnel employé par l'hôpital.

Garderie coopérative de garde d'enfants

Ce programme n'est pas payant; on utilise un système de points pour créditer les heures de garde effectuées. Il permet à deux parents ayant des horaires de travail différents de s'occuper des enfants. Le coordonnateur joue le rôle d'intermédiaire pour les parents qui souhaitent participer au programme et les aide à trouver des partenaires adaptés. En outre, le coordonnateur facilite l'établissement d'horaires de poste flexibles et fournit des jouets et du matériel prêtés selon les besoins.

Garde d'urgence et temporaire

On envisage de réserver des places pour les enfants dont la gardienne habituelle a un empêchement. On prévoit d'accueillir ces enfants à la garderie ou au domicile d'une gardienne. Tous les détails de ce projet ne sont pas encore au point.

Personnel

Comme nous l'avons signalé, FDCS s'occupe du recrutement, de la formation et de la supervision des gardiennes en milieu familial. C'est pourquoi l'organisme emploie un préposé à plein temps et un préposé à temps partiel sur le terrain pour le projet pilote.

Le York Central Hospital emploie un superviseur à plein temps (titulaire d'un diplôme en éducation de la petite enfance) pour diriger la garderie. En cas de besoin, le conseiller pour la garde d'enfants seconde le superviseur.

Échelle des salaires : FDCS rémunère les gardiennes et le projet pilote verse un supplément (en plus des frais facturés aux parents) pour les services de garde la nuit et en fin de semaine. Les préposés sur le terrain engagés par FDCS touchent un salaire payé par le projet pilote par l'entremise de FDCS.

Justification du statut de projet pilote

Même si les services de garde en milieu familial et la garderie sont agréés, on a besoin du financement accordé dans le cadre du projet pilote pour le supplément versé aux gardiennes pour la garde prolongée et pour subventionner les frais de garde à temps partiel.

Critères d'admission

Le programme est réservé au personnel du York Central Hospital. (Les médecins ne sont pas considérés comme employés de l'hôpital.) De plus, les enfants doivent être en bonne santé.

Marketing

Le conseiller pour la garde d'enfants a recours aux bulletins de l'hôpital, des services et des parents pour diffuser des renseignements parmi le personnel. En outre, on organise régulièrement des séances d'information et des journées portes ouvertes à l'hôpital. On affiche la liste des gardiennes disponibles sur écran informatique et sur les babillards.

Financement

Le budget annualisé approuvé pour l'exercice 1990-1991 s'élevait à 149 970 $.

TABLEAU DES INSCRIPTIONS

Combien de familles étaient-elles inscrites auprès de l'organisme qui parraine le projet pilote avant décembre 1990?		1	
Combien de nouvelles familles se sont-elles inscrites au projet pilote de l'organisme au cours du mois?	**DÉC. 90**	**JANV. 91**	**FÉVR. 91**
	2	3	1

TABLEAU D'UTILISATION DES SERVICES

Programme : Garde en milieu familial

Capacité du programme : S/O[1]	**DÉC. 90**		**JANV. 91**		**FÉVR. 91**	
Nombre d'heures de services de garde fournis?	HRES	EJE[2]	HRES	EJE	HRES	EJE
	5,5	0,6	111,0	12,3	244,0	27,1
Nombre d'enfants inscrits au programme?	1		3		5	
Quelle est la moyenne de fréquentation quotidienne?	1,0		1,9		2,0	
Combien de jours, en moyenne[3], les enfants étaient-ils présents?	1,0		6,0		6,0	
Combien d'heures par jour, en moyenne, l'enfant était-il présent?	5,5		8,5		8,7	
Combien de fois l'enfant était-il présent?						
a) avant 7 h 30?	0		6		14	
b) après 18 h?	1		7		12	
c) après 22 h?	1		1		2	
d) toute la nuit?	0		0		0	
e) durant plus de 10 h consécutives?	0		6		10	
f) en fin de semaine?	0		0		0	

1 Voir «Interprétation des tableaux».

2 Équivalent d'une journée entière : voir «Interprétation des tableaux».

3 Les chiffres représentent la médiane.

TABLEAU DES SERVICES DE GARDE

Programme : Garde en milieu familial

	DÉC. 90		JANV. 91		FÉVR. 91	
Combien de gardiennes participaient à ce programme?	1		2		3	
En moyenne, combien de jours les gardiennes ont-elles travaillé au cours du mois?	1,0		3,5		5,3	
En moyenne, combien d'heures par jour les gardiennes ont-elles travaillé?	5,5		8		9	
Combien d'heures/enfants la gardienne a-t-elle effectuées par jour?	HRES	EJE[1]	HRES	EJE	HRES	EJE
	5,5	0,6	15,9	1,8	15,3	1,7
Combien de fois les enfants ont-ils été gardés :						
a) à leur domicile?	0		0		0	
b) au domicile de la gardienne?	1		13		28	
c) ailleurs?[2]	0		0		0	

[1] Équivalent d'une journée entière : voir «Interprétation des tableaux».

[2] Comprend le centre de ressources, la garderie agréée et autre.

TABLEAU FINANCIER

Programme : Tous les programmes du projet pilote

	DÉC. 90	JANV. 91	FÉVR. 91
À combien s'élevait la facture des familles pour les services de garde d'enfants fournis dans le cadre du projet pilote?[1]			
minimum	16,00 $	3,00 $	6,00 $
maximum	16,00 $	284,40 $	376,20 $
en moyenne	16,00 $	143,70 $	203,90 $
total facturé	**16,00 $**	**287,40 $**	**611,70 $**
Combien les gardiennes ont-elles touché pour les services de garde d'enfants fournis dans le cadre du projet pilote?			
minimum	12,60 $	12,60 $	32,00 $
maximum	12,60 $	294,00 $	400,00 $
en moyenne	12,60 $	153,30 $	226,00 $
total payé	**12,60 $**	**306,60 $**	**678,00 $**
Total des heures/enfants de garde fournies par l'organisme dans le cadre du projet pilote	5,5	111,0	244,0
Total des heures de garde subventionnées	5,5 (100 %)	5,0 (5 %)	10,0 (74 %)

[1] On envoie au début de chaque mois une facture aux parents pour les services de garde d'enfants commandés pour le mois. Si les heures de garde sont modifiées, la facture du mois suivant est redressée en conséquence.

TABLEAU FINANCIER

Programme : Tous les programmes du projet pilote

	DÉC. 90	JANV. 91	FÉVR. 91
À combien s'élevait la facture des familles pour les services de garde d'enfants fournis dans le cadre du projet pilote?[1]			
minimum	16,00 $	3,00 $	6,00 $
maximum	16,00 $	284,40 $	376,20 $
en moyenne	16,00 $	143,70 $	203,90 $
total facturé	**16,00 $**	**287,40 $**	**611,70 $**
Combien les gardiennes ont-elles touché pour les services de garde d'enfants fournis dans le cadre du projet pilote?			
minimum	12,60 $	12,60 $	32,00 $
maximum	12,60 $	294,00 $	400,00 $
en moyenne	12,60 $	153,30 $	226,00 $
total payé	**12,60 $**	**306,60 $**	**678,00 $**
Total des heures/enfants de garde fournies par l'organisme dans le cadre du projet pilote	5,5	111,0	244,0
Total des heures de garde subventionnées	5,5 (100 %)	5,0 (5 %)	10,0 (4 %)

[1] On envoie au début de chaque mois une facture aux parents pour les services de garde d'enfants commandés pour le mois. Si les heures de garde sont modifiées, la facture du mois suivant est redressée en conséquence.

CENTRE POUR ENFANTS TEMISKAMING CHILD CARE

Description de l'organisme responsable

Objectif

L'organisme a pour objectif de fournir des services de garde d'enfants aux familles en milieu rural.

Rôle dans la collectivité

Situé à Earlton, le Centre pour enfants Temiskaming a été fondé en mai 1986 comme organisme sans but lucratif. L'organisme dessert une région essentiellement rurale de 50 milles de long, ayant une population de 7 000 à 9 000 habitants. L'organisme, qui à l'origine avait été parrainé par la Fédération de l'agriculture de l'Ontario, fournit des services de garde d'enfants en milieu familial aux agriculteurs, ainsi qu'une joujouthèque et une halte-garderie pour les gardiennes et les parents. En 1989, on a cessé les services de garde à domicile.

Organisation

L'organisme est dirigé par un conseil d'administration de sept membres représentant la collectivité et au moins trois parents - utilisateurs de l'un des services offerts par l'organisme. Il y a trois comités permanents, et des comités spéciaux sont créés selon les besoins.

Le directeur général du Centre pour enfants Temiskaming relève du conseil d'administration par l'entremise du comité du personnel. Il est chargé de coordonner les programmes existants et de superviser le personnel des programmes et de l'administration.

Description du projet pilote

Raisons de la mise en oeuvre du projet pilote

Au moment de l'ouverture du Centre pour enfants Temiskaming, il n'existait aucune autre garderie dans la région et on constatait un manque d'information dans la collectivité sur la question. Dans cette région rurale et agricole, on avait surtout besoin de garde saisonnière qui n'obligerait pas les parents à s'éloigner de la ferme quand il y avait le plus de travail pour amener leurs enfants à la garderie. En outre, la façon de déterminer l'admissibilité à la subvention des frais (constatation des besoins) qui tenait compte de la valeur de l'équipement agricole dans le calcul des avoirs liquides de la famille, rendait difficile l'admissibilité à la subvention, même si le revenu de la famille ne lui permettait pas de payer le montant intégral des frais.

Population cible et niveaux d'utilisation prévus

On envisageait de fournir des services de garde d'enfants en milieu familial aux parents du district de Temiskaming et d'organiser 25 services de garde en milieu familial pouvant accueillir jusqu'à 125 enfants. La garde de groupe en milieu agricole devait accueillir des enfants venant d'un rayon de 25 milles de Earlton qui avaient besoin de garde saisonnière. S'il restait des places, d'autres familles ayant besoin de garde saisonnière utiliseraient le service. Le Centre pouvait accueillir 16 enfants.

Description des services

Les services de garde d'enfants sont assurés depuis 1986. Ils ont lieu au domicile des gardiennes et au Centre durant les mois d'été.

Garde d'enfants en milieu familial

Il s'agit d'un programme agréé conforme aux exigences de la *Loi sur les garderies* et offert à longueur d'année. Il faut s'adresser à l'organisme pour s'inscrire durant les heures de bureau sous réserve de disponibilité d'une gardienne et de l'âge des autres enfants présents. Le paiement est versé à l'organisme selon les effectifs.

Garde en milieu agricole

La garde en milieu agricole s'effectue dans un édifice communautaire à Earlton où on accueille des enfants de 8 semaines à 8 ans. Le Centre est ouvert de mai à septembre, du lundi au vendredi entre 7 h 30 et 17 h 30. En juillet et août, les mois les plus occupés pour les agriculteurs, le Centre reste ouvert jusqu'à 19 h 30, le lundi, le mercredi et le vendredi. Le rapport gardienne-enfants est d'une gardienne pour trois bébés ou pour 8 enfants.

Le Centre dispose d'une fourgonnette pour transporter les enfants qui en ont besoin. La fourgonnette quitte le Centre à 7 h 45 pour aller chercher les enfants dans les fermes et le soir, à 16 h 45 (19 h 45 certains soirs d'été) pour les ramener chez eux. Durant les mois d'hiver, la fourgonnette sert de joujouthèque mobile.

Les familles doivent s'inscrire d'avance et réserver d'avance. Le service s'adresse à toutes les familles, la priorité étant accordée aux exploitants agricoles. Les familles paient l'organisme selon l'inscription.

Personnel

Le personnel de l'organisme comprend un inspecteur des foyers à plein temps qui est chargé du recrutement et de la formation des gardiennes et supervise la garderie rurale. Ce poste exige un diplôme en éducation de la petite enfance.

La garderie rurale emploie un superviseur à plein temps durant la saison pour superviser et organiser le programme et superviser les autres gardiennes. L'été, le personnel comprend deux préposés saisonniers à plein temps, chargés de planifier et de mettre en oeuvre des activités adaptées à l'âge des enfants, un préposé à temps partiel, une suppléante de garde et un chauffeur muni d'un permis de catégorie F pour la fourgonnette.

Les gardiennes à domicile ne sont pas tenues d'avoir un diplôme. Cependant, elles font l'objet d'une enquête par la police provinciale, et l'organisme vérifie leurs références avant de les embaucher.

Formation : les gardiennes sont tenues de passer une semaine à la garderie rurale en guise de formation. Elles y amènent les enfants qui leur sont normalement confiés pour lesquels on prévoit des places supplémentaires.

Échelle des salaires : les préposés de l'organisme et de la garderie rurale touchent un salaire. Les gardiennes sont rémunérées d'après le nombre d'enfants inscrits, que les enfants soient présents ou non, selon trois tarifs : garde d'une journée entière (6 à 9,5 heures), garde d'une demi-journée avec repas (3 à 5 heures) et garde d'une demi-journée sans repas. Les tarifs de rémunération varient également en fonction de l'âge de l'enfant; le tarif est plus élevé pour les nourrissons que pour les enfants plus âgés.

Durant le stage à la garderie rurale, les gardiennes touchent un montant supplémentaire.

Justification du statut de projet pilote

Même si la garderie rurale sépare les nourrissons des enfants plus grands, ceux-ci ne sont pas répartis selon leur âge. Comme la garde saisonnière ne peut généralement pas être agréée, les parents n'ont pas droit à une subvention de la municipalité. Le financement accordé par le projet pilote permet d'assurer la formation des gardiennes à la garderie rurale et de subventionner les frais des familles admissibles.

Critères d'admission

Les familles versent un droit d'adhésion au moment de l'inscription à l'organisme.

Frais

Les frais sont calculés pour une journée entière ou une demi-journée avec ou sans repas. Les familles doivent normalement payer le nombre d'heures de garde prévues au moment de l'inscription. Cependant si elles donnent suffisamment de préavis, elles sont dispensées de paiement en cas d'absence. Si la garde dépasse 9,5 heures par jour, on calcule des frais supplémentaires au tarif horaire, en plus du tarif d'une journée entière. Les familles ayant plus d'un enfant à la garderie ont droit à une réduction, à partir du deuxième enfant.

Le conseil municipal ou le bureau de secteur du MSSC pour les habitants des cantons non érigés en municipalités peuvent accorder des subventions pour la garde en milieu familial. Les familles ayant recours aux services de garde en milieu familial qui ont besoin d'une subvention doivent satisfaire aux critères d'une constatation des besoins effectuée par le conseil. Si le conseil refuse une subvention, l'organisme recalcule le revenu de la famille après avoir soustrait la valeur de l'actif de l'exploitation agricole. Les familles qui fréquentent la garderie rurale peuvent obtenir une subvention dans le cadre du projet pilote si l'évaluation du revenu a reconnu leur admissibilité.

Marketing

Le Centre pour enfants Temiskaming annonce ses programmes de diverses manières. Il distribue des brochures et des dépliants dans les bureaux et les magasins, publie des entrevues et des articles dans les journaux à propos de l'organisme et organise des événements comme des journées portes ouvertes et des barbecues. En outre, le directeur général rend visite aux nouvelles mères à la maternité de l'hôpital et distribue des dossiers d'information.

Financement

Le budget annualisé approuvé pour l'exercice 1990-1991 s'élevait à 126 280 $.

TABLEAU DES INSCRIPTIONS

Combien de familles étaient-elles inscrites auprès de l'organisme qui parraine le projet pilote avant décembre 1990?		48	
Combien de nouvelles familles se sont-elles inscrites au projet pilote de l'organisme au cours du mois?	**DÉC. 90**	**JANV. 91**	**FÉVR. 91**
	1	1	2

TABLEAU D'UTILISATION DES SERVICES

Programme : Garde en milieu familial

Capacité du programme : S/O[1]	**DÉC. 90**		**JANV. 91**		**FÉVR. 91**	
Nombre d'heures de services de garde fournis?	HRES	EJE[2]	HRES	EJE	HRES	EJE
	1 032,5	114,7	1 566,3	174,0	1 366,7	151,9
Nombre d'enfants inscrits au programme?	15		21		17	
Quelle est la moyenne de fréquentation quotidienne?	7,8		9,9		9,8	
Combien de jours, en moyenne[3], les enfants étaient-ils présents?	12,0		14,0		13,0	
Combien d'heures par jour, en moyenne, l'enfant était-il présent?	6,3		6,1		5,8	
Combien de fois l'enfant était-il présent?						
a) avant 7 h 30?	40		99		81	
b) après 18 h?	17		15		12	
c) après 22 h?	0		0		0	
d) toute la nuit?	0		0		0	
e) durant plus de 10 h consécutives?	16		10		15	
f) en fin de semaine?	0		4		3	

1 Voir «Interprétation des tableaux».

2 Équivalent d'une journée entière : voir «Interprétation des tableaux».

3 Les chiffres représentent la médiane.

TABLEAU DES SERVICES DE GARDE

Programme : Garde en milieu familial

	DÉC. 90		JANV. 91		FÉVR. 91	
Combien de gardiennes participaient à ce programme?	8		8		8	
En moyenne, combien de jours les gardiennes ont-elles travaillé au cours du mois?	11,3		15,8		16,4	
En moyenne, combien d'heures par jour les gardiennes ont-elles travaillé?	7,9		8		7	
Combien d'heures/enfants la gardienne a-t-elle effectuées par jour?	HRES	EJE[1]	HRES	EJE	HRES	EJE
	11,5	1,3	12,4	1,4	10,4	1,2
Combien de fois les enfants ont-ils été gardés :						
a) à leur domicile?	0		0		0	
b) au domicile de la gardienne?	165		258		234	
c) ailleurs?[2]	0		0		0	

1 Équivalent d'une journée entière : voir «Interprétation des tableaux».

2 Comprend le centre de ressources, la garderie agréée et autre.

TABLEAU FINANCIER

Programme : Garde en milieu familial

	DÉC. 90	JANV. 91	FÉVR. 91
À combien s'élevait la facture des familles pour les services de garde d'enfants fournis dans le cadre du projet pilote?			
minimum	0,00 $	0,00 $	27,50 $
maximum	456,50 $	593,50 $	621,50 $
en moyenne	124,00 $	217,04 $	219,85 $
total facturé	**1 736,00 $**	**2 821,50 $**	**2 418,38 $**
Combien les gardiennes ont-elles touché pour les services de garde d'enfants fournis dans le cadre du projet pilote?			
minimum	48,00 $	78,00 $	80,25 $
maximum	646,75 $	962,00 $	806,00 $
en moyenne	245,50 $	418,06 $	364,08 $
total payé	**1 964,00 $**	**3 344,50 $**	**2 912,63 $**
Total des heures/enfants de garde fournies par l'organisme dans le cadre du projet pilote	1 032,5	1 566,3	1 366,7
Total des heures de garde subventionnées	354,8 (34 %)	523,5 (33 %)	260,3 (19 %)

DUFFERIN RURAL CHILD CARE[1]

Description de l'organisme

Objectif

L'organisme a pour objectif de fournir des services adaptables de garde d'enfants dans le comté de Dufferin.

Rôle dans la collectivité

Le Dufferin Rural Child Care était l'un des quatre programmes de garde d'enfants en milieu rural qui avaient été parrainés par la Fédération de l'agriculture de l'Ontario et le MSSC pour fournir des services de garde d'enfants aux familles agricoles.

Cette initiative qui datait de 1986 devait répondre aux préoccupations que suscite la sécurité des enfants en milieu agricole surtout durant les périodes de pointe. L'organisme avait été constitué en société sous la raison sociale Dufferin County Farm Child Care, mais avait adopté le nom de Dufferin Rural Child Care pour indiquer qu'il s'adressait à toute la population rurale de la région.

Situé à Orangeville, l'organisme dessert un comté d'une superficie de 579 milles carrés, comprenant six cantons d'une population totale d'environ 35 400 habitants. L'emploi dans la région consiste en travail à temps partiel, souvent mal payé, ou en travail saisonnier et de courte durée.

En plus des projets pilotes, l'organisme exploite une garderie agréée à Orangeville et organise une conférence annuelle de puériculture.

---

1 À l'époque de la collecte des données, le Dufferin Rural Child Care était encore ouvert. Cependant, l'organisme ne fait plus partie du projet pilote depuis le 1er avril 1991 en raison de la baisse des effectifs.

Organisation

L'organisme est dirigé par un conseil d'administration composé de cinq bénévoles, dont un parent-utilisateur, un administrateur des services sociaux, un conseiller scolaire, un agriculteur et un spécialiste des besoins particuliers.

Le personnel administratif comprend un directeur général à plein temps et un employé de bureau à temps partiel qui s'occupe également de la comptabilité. Le directeur général relève directement du conseil d'administration. Il est chargé d'élaborer et de coordonner les programmes et les services, d'administrer les divers programmes de l'organisme, de sensibiliser la population aux besoins des collectivités rurales, d'assurer la liaison avec les autres organismes de soutien, les groupes communautaires et les organismes gouvernementaux; il supervise le personnel et les programmes et tient les dossiers. En outre, le directeur général recrute, forme et supervise les gardiennes qui travaillent pour le projet pilote.

Description du projet pilote

Raisons de la mise en oeuvre du projet pilote

Au moment où l'organisme a ouvert ses portes, il n'existait pas de garderie agréée dans la région . En outre, la distance entre les localités obligeait les familles à passer beaucoup de temps en allées et venues pour faire garder leurs enfants. La prestation des services de garde revenait cher. Il était difficile de trouver des gardiennes compétentes et des foyers pour la garde d'enfants en milieu familial. Et enfin, mentionnons la mentalité des habitants des régions rurales qui considèrent la garde d'enfants comme une responsabilité de la famille.

Population cible et niveaux d'utilisation prévus

L'organisme était conçu à l'origine pour desservir les familles agricoles du comté de Dufferin. Cette population cible s'est élargie pour englober toutes les familles rurales du comté. Le projet pilote offre des services de garde à domicile, des services de garde en milieu familial, des journées de jeux l'été et des services de garde d'enfants lors des événements.

On prévoyait que dix familles au maximum auraient recours aux services de garde à domicile et que jusqu'à 40 familles utiliseraient le programme de garde en milieu familial.

Description des services

Les services de garde s'effectuent au domicile de l'enfant, au domicile de la gardienne ou dans un établissement de groupe. On prend les mesures voulues pour chaque type de garde en s'adressant au bureau du Dufferin Rural Child Care. Il faut s'inscrire et réserver d'avance.

Garde à domicile

La garde s'effectue au domicile de l'enfant durant les périodes de pointe de la saison agricole pour les familles agricoles, et à longueur d'année pour les enfants ayant des besoins particuliers. L'organisme prévoyait à l'origine de faire garder les enfants par des jeunes de 14 à 16 ans; cependant, pour des raisons de sécurité et des questions de responsabilité civile, le MSSC a exigé que les gardiennes aient plus de 18 ans.

Les familles avaient souvent recours à ce service au début. Cependant, elles ont commencé à demander d'autres services de garde au fur et à mesure qu'ils étaient offerts et qu'elles étaient mieux renseignées sur les différentes options en matière de garde d'enfants. En outre, la communauté agricole a évolué et davantage de parents ont un emploi à l'extérieur et, par conséquent, n'ont plus droit à la garde à domicile. C'est une des raisons pour lesquelles le nombre de familles utilisant ce service a diminué régulièrement et que l'on ne l'utilise plus à l'heure actuelle.

Garde en milieu familial

La garde en milieu familial est disponible à longueur d'année pour un groupe de cinq enfants au maximum au domicile de la gardienne. On espérait que ce service serait agréé, mais on s'attendait à ce que les frais soient élevés en raison des distances importantes à parcourir pour effectuer l'inspection et parce que c'était surtout pour les nourrissons et les tout-petits que l'on avait besoin de services. Or cela obligerait à réduire le nombre d'enfants par gardienne. On a de la difficulté à intéresser les familles et les effectifs ne cessent de baisser.

Camps d'été de jour (Fun in the sun)

On organise deux camps d'été de jour dans deux endroits durant les huit semaines de vacances d'été. L'un d'entre eux est un camp de sports pour les enfants d'âge scolaire et l'autre est réservé aux enfants d'âge préscolaire. Les deux camps sont ouverts de 7 h 30 à 18 h, du lundi au vendredi, et ils sont généralement situés dans des écoles publiques.

Il n'y a personne de parfait

Il s'agit d'une halte-garderie ouverte une demi-journée par semaine accueillant les enfants dont la mère suit un programme de consultation animé par une infirmière-hygiéniste. Les services de garde ont lieu au centre sportif communautaire.

Événements

L'organisme peut fournir des services de garde lors d'événements à la demande de l'organisateur.

Personnel

Les gardiennes qui sont recrutées par le directeur général s'occupent d'enfants à leur domicile ou à celui de l'enfant. Les gardiennes sont généralement des mères qui s'occupent de leurs propres enfants chez elles, et elles ne sont pas tenues d'avoir un diplôme particulier. Avant qu'on ne leur confie des enfants, la police provinciale effectue une enquête sur la gardienne et celle-ci doit passer un examen médical.

Les camps d'été de jour sont animés par des diplômés en éducation de la petite enfance et par des élèves de l'école secondaire.

Le programme Il n'y a personne de parfait est encadré par des gardiennes qui n'ont pas d'enfants chez elles à ce moment-là.

Formation : Les gardiennes suivent une séance d'orientation animée par le directeur général. En outre, elles ont la possibilité d'assister à des conférences de puériculture organisées par l'organisme.

Échelle des salaires : Les gardiennes qui assurent la garde à domicile sont rémunérées à un taux horaire fixe, quels que soient le nombre d'enfants dans la famille et l'âge des enfants. Les gardiennes qui s'occupent d'enfants chez elles sont rémunérées à l'heure par enfant. Les préposés des camps d'été de jour et les préposés de la garderie sont payés à l'heure; les superviseurs gagnent plus de l'heure que les préposés qu'ils dirigent. Les gardiennes qui animent les journées de jeux touchent un montant fixe.

Justification du statut de projet pilote

À l'heure actuelle, la *Loi sur les garderies* ne contient aucune disposition concernant les services de garde à domicile; par conséquent, il n'est pas possible d'agréer ce type de services. Il n'existe aucun mécanisme de supervision des gardiennes et aucune norme inscrite dans la loi. En outre, les familles qui ont recours à ce service n'ont pas droit à une subvention.

Les foyers où s'effectue la garde en milieu familial ne sont pas nécessairement conformes aux exigences de la *Loi sur les garderies*. On a approuvé le programme comme projet pilote financé par le MSSC dans le cadre du Programme d'élaboration de services adaptables en raison des préoccupations d'ordre financier que suscite le projet de garde d'enfants en milieu rural proposé dans le cadre du Conseil régional de santé publique.

Critères d'admission

Les parents qui souhaitent obtenir des services de garde à domicile doivent être exploitants agricoles. Les familles qui inscrivent leurs enfants au camp d'été de jour doivent payer des droits d'inscription.

Frais

Les services de garde à domicile sont facturés à un tarif horaire fixe, quel que soit le nombre d'enfants ou l'âge des enfants dans la famille. Pour les services de garde en milieu familial, on calcule les frais selon le nombre d'heures de garde et le nombre d'enfants dans la famille. On réduit les frais à partir du deuxième enfant. Les frais du camp d'été de sports et du camp d'été de jour sont calculés par semaine à la demi-journée ou à la journée entière.

Le projet pilote permet de verser une subvention aux familles dans le besoin. On détermine l'admissibilité par une constatation des besoins effectuée par l'organisme.

Marketing

On fait connaître le programme par de la publicité à la radio, à la télévision et dans la communauté, et de bouche à oreille.

Financement

Le budget annualisé approuvé pour l'exercice 1990-1991 s'élevait à 76 308 $.

TABLEAU DES INSCRIPTIONS

Combien de familles étaient-elles inscrites auprès de l'organisme qui parraine le projet pilote avant décembre 1990?		47	
Combien de nouvelles familles se sont-elles inscrites au projet pilote de l'organisme au cours du mois?	**DÉC. 90**	**JANV. 91**	**FÉVR. 91**
	1	9	0

TABLEAU D'UTILISATION DES SERVICES

Programme : Garde en milieu familial

Capacité du programme : S/O[1]	**DÉC. 90**		**JANV. 91**		**FÉVR. 91**	
Nombre d'heures de services de garde fournis?	HRES	EJE[2]	HRES	EJE	HRES	EJE
	474,0	52,7	540,3	60,0	617,5	68,6
Nombre d'enfants inscrits au programme?	8		5		8	
Quelle est la moyenne de fréquentation quotidienne?	5,4		4,0		4,9	
Combien de jours, en moyenne[3], les enfants étaient-ils présents?	12,0		18,0		12,0	
Combien d'heures par jour, en moyenne, l'enfant était-il présent?	5,5		6,5		7,0	
Combien de fois l'enfant était-il présent?						
a) avant 7 h 30?	30		38		38	
b) après 18 h?	76		74		51	
c) après 22 h?	0		0		0	
d) toute la nuit?	0		0		0	
e) durant plus de 10 h consécutives?	16		24		29	
f) en fin de semaine?	0		2		4	

[1] Voir «Interprétation des tableaux».

[2] Équivalent d'une journée entière : voir «Interprétation des tableaux».

[3] Les chiffres représentent la médiane.

TABLEAU DES SERVICES DE GARDE

Programme : Garde en milieu familial

	DÉC. 90		JANV. 91		FÉVR. 91	
Combien de gardiennes participaient à ce programme?	3		2		4	
En moyenne, combien de jours les gardiennes ont-elles travaillé au cours du mois?	13,3		17,5		12,8	
En moyenne, combien d'heures par jour les gardiennes ont-elles travaillé?	8,3		10		9	
Combien d'heures/enfants la gardienne a-t-elle effectuées par jour?	HRES	EJE[1]	HRES	EJE	HRES	EJE
	11,9	1,3	15,4	1,7	12,1	1,3
Combien de fois les enfants ont-ils été gardés :						
a) à leur domicile?	1		0		0	
b) au domicile de la gardienne?	86		83		88	
c) ailleurs?[2]	0		0		0	

[1] Équivalent d'une journée entière : voir «Interprétation des tableaux».

[2] Comprend le centre de ressources, la garderie agréée et autre.

TABLEAU FINANCIER

Programme : Tous les programmes du projet pilote

	DÉC. 90	JANV. 91	FÉVR. 91
À combien s'élevait la facture des familles pour les services de garde d'enfants fournis dans le cadre du projet pilote?			Pas de données
minimum	20,00 $	93,40 $	
maximum	352,01 $	459,70 $	
en moyenne	108,49 $	269,37 $	
total facturé	**759,40 $**	**808,10 $**	
Combien les gardiennes ont-elles touché pour les services de garde d'enfants fournis dans le cadre du projet pilote?			
minimum	154,00 $	182,00 $	176,00 $
maximum	393,60 $	516,00 $	367,20 $
en moyenne	272,67 $	372,80 $	280,40 $
total payé	**818,00 $**	**1 118,40 $**	**1 121,60 $**
Total des heures/enfants de garde fournies par l'organisme dans le cadre du projet pilote	516,0	540,3	617,5
Total des heures de garde subventionnées	110,0 (21 %)	188,3 (35 %)	Pas de données

LAMBTON RURAL CHILD CARE

Description de l'organisme responsable

Objectif

L'organisme a pour objectif de fournir des services de garde d'enfants de qualité qui soient accessibles à la population rurale du comté de Lambton.

Rôle dans la collectivité

Situé à Petrolia, cet organisme dessert une population essentiellement rurale de près de 34 163 habitants. L'organisme fut créé sous les auspices de la Fédération de l'agriculture de l'Ontario à l'intention des exploitants agricoles. En plus du registre des services de garde d'enfants, l'organisme organise des ateliers sur l'art d'être parent et des groupes de jeux pour les enfants. Il comprend également une joujouthèque à la disposition du public. Les programmes de garde de groupe ont lieu dans un local durant la semaine des vacances de mars et durant une période de deux semaines au mois d'août.

Organisation

L'organisme est régi par un conseil d'administration de neuf membres. Le coordonnateur de l'organisme relève directement du conseil d'administration et est responsable de tous les services fournis par l'organisme.

Description du projet pilote

Raisons de la mise en oeuvre du projet pilote

La collectivité était ignorante des options de garde d'enfants et estimait en général qu'il incombe à la famille de s'occuper de ses enfants.

Comme c'est le cas pour d'autres programmes en milieu rural, les distances entre les localités étaient telles qu'il n'était pas pratique de conduire les enfants à une garderie centrale aux périodes les plus occupées pour les parents. En outre, la méthode utilisée pour déterminer l'admissibilité à la subvention rendait le coût de la garde trop élevé pour un certain nombre d'exploitants agricoles.

Population cible et niveaux d'utilisation prévus

L'organisme envisageait de servir les enfants et les parents et de fournir des noms de gardiennes dans le comté de Lambton. On prévoyait que 20 à 30 familles (45 à 60 enfants) bénéficieraient de services de garde subventionnés chaque mois.

Description des services

Registre des services de garde

L'organisme tient un registre des gardiennes de la localité. Les parents peuvent s'inscrire auprès de l'organisme durant les heures de bureau et se procurer la liste des gardiennes qui habitent près de chez eux. Le bureau de l'organisme est ouvert de 8 h 30 à 16 h 30 du lundi au vendredi. On donne des conseils aux parents sur la méthode de sélection d'une gardienne, mais l'organisme ne place pas les enfants ni ne supervise les gardiennes. Toutes les dispositions relatives à la garde, y compris les heures, sont laissées à la discrétion des parents et de la gardienne. Les parents règlent les frais de garde directement à la gardienne.

Personnel

Le personnel de l'organisme comprend le coordonnateur et son adjoint. Les services de garde sont assurés par des gardiennes autonomes âgées de plus de 18 ans, mais qui ne possèdent pas nécessairement de diplôme. Pour s'inscrire au registre, les gardiennes versent un droit d'inscription, et l'organisme mène une enquête sur les candidates.

Formation : L'organisme organise des ateliers et des groupes de jeux partout dans le comté de Lambton auxquels les gardiennes peuvent assister, moyennant le paiement de droits modestes. En outre, les gardiennes sont tenues de suivre quatre séances de formation par an pour maintenir leur adhésion. Enfin, on envoie des bulletins d'information aux gardiennes en guise de soutien.

Échelle des salaires : Le personnel de la garderie en milieu rural de Lambton touche un salaire. Les gardiennes sont rémunérées par les parents pour les services de garde fournis. Le montant et la fréquence des paiements sont laissés à la discrétion de la gardienne.

Justification du statut de projet pilote

Le registre ne peut pas être agréé, puisque les foyers des gardiennes ne sont pas supervisés et ne sont pas nécessairement conformes aux exigences de la *Loi sur les garderies*. Comme le service n'est pas structuré, les familles dans le besoin n'ont pas droit normalement à une subvention.

Critères d'admission

Le registre est mis à la disposition de toutes les familles du comté de Lambton. Les parents versent un droit d'inscription à l'organisme. L'accès aux services de garde est laissé à la discrétion de la gardienne.

Frais

Les gardiennes établissent leurs propres tarifs. Cependant, les frais sont subventionnés par le projet pilote si les parents répondent aux critères d'une constatation des besoins effectuée par l'organisme. Pour avoir droit à la subvention, les parents et la gardienne doivent être inscrits au Lambton Rural Child Care. Si la garde s'effectue au domicile de l'enfant, il faut que les parents soient exploitants agricoles pour avoir droit à la subvention. Les familles qui touchent une subvention paient le montant intégral à la gardienne et se font rembourser par la suite par l'organisme. Il y a un plafond des subventions quel que soit le montant réclamé par la gardienne. Cependant, dans certains cas, on peut prendre des dispositions pour toucher un supplément de subvention.

Marketing

Les services du Lambton Rural Child Care sont connus dans la collectivité grâce à la participation du personnel aux événements communautaires, à l'établissement d'un réseau avec les garderies éducatives, les organismes d'hygiène publique, etc., à la distribution de dépliants et à des annonces dans le journal local.

Financement

Le budget annualisé approuvé pour l'exercice 1990-1991 s'élevait à 98 115 $.

TABLEAU DES INSCRIPTIONS

Combien de familles étaient-elles inscrites auprès de l'organisme qui parraine le projet pilote avant décembre 1990?		146	
Combien de nouvelles familles se sont-elles inscrites au projet pilote de l'organisme au cours du mois?	**DÉC. 90**	**JANV. 91**	**FÉVR. 91**
	0	0	0

Note : Ces chiffres représentent le nombre de familles s'inscrivant à l'organisme pour ses services de garde d'enfants. Ils ne comprennent pas les familles s'inscrivant à l'organisme pour sa joujouthèque ou ses ateliers.

NORTHUMBERLAND RURAL CHILD CARE

Description de l'organisme responsable

Objectif

L'organisme a pour objectif de fournir des services de garde d'enfant de qualité à prix abordable dans les régions rurales du comté.

Rôle dans la collectivité

Northumberland Rural Child Care est situé à Brighton et dessert un comté rural dont les habitants ont des besoins variés en matière de garde d'enfants, notamment en ce qui concerne la garde des enfants des exploitants agricoles, durant et après les heures normales. Le programme, qui avait été parrainé et subventionné initialement par l'Association pour la sécurité à la ferme de Northumberland, a été lancé en 1985 pour assurer la garde d'enfants à domicile chez les exploitants agricoles. En 1986, l'organisme a été constitué en société sans but lucratif et subventionné par le MSSC. Par la suite, le programme s'est développé et il comprend désormais la garde d'enfants en milieu familial, des garderies d'été et des journées de jeux surveillés. En plus du projet pilote, l'organisme assure dans les locaux scolaires la garde agréée d'enfants d'âge scolaire avant et après l'école et durant les journées pédagogiques.

Organisation

L'organisme est régi par un conseil d'administration de 9 à 12 membres composé de gardiennes, de parents et de représentants de la collectivité. Le directeur général de Northumberland Rural Child Care relève du conseil d'administration et dirige l'organisme.

Description du projet pilote

Raisons de la mise en oeuvre du projet pilote

Le comté est essentiellement rural et parsemé de petites localités et il y a très peu de services de garde. Les

petites localités ne disposent généralement pas de locaux appropriés pour aménager une garderie agréée et les parents des régions rurales ne veulent pas (ou ne peuvent pas) amener leurs enfants à la garderie de la ville la plus proche. L'étendue du comté est telle qu'il est difficile de superviser les services de garde en milieu familial qui sont souvent dispersés. En outre, la collectivité est plutôt conservatrice et les familles ne sont pas au courant des options en matière de garde d'enfants. Par conséquent, les municipalités hésitaient à accorder des subventions pour la garde d'enfants.

Population cible et niveaux d'utilisation prévus

Le programme est conçu pour les familles du comté de Northumberland, surtout les familles rurales et agricoles. Les services de garde en milieu familial visaient à établir 20 foyers accueillant au moins 35 enfants l'équivalent d'une journée entière (EJE). La garde à domicile devait fournir 6 places EJE pendant 18 semaines et 3 places EJE pendant 8 semaines durant la période de pointe. La garde d'été devait fournir 16 places EJE et les journées de jeux surveillés devaient accueillir au moins 10 enfants à chaque endroit où elles étaient organisées.

Description des services

Pour réserver une place pour n'importe lequel des services de garde d'enfants fournis par Northumberland Rural Child Care, il faut s'adresser au bureau entre 8 h 30 et 16 h 30 du lundi au vendredi. Le paiement est versé à l'organisme.

Garde en milieu familial

Ce programme est désormais agréé et régi conformément aux dispositions de la *Loi sur les garderies*. La garde d'enfants de moins de 10 ans s'effectue à longueur d'année au domicile d'une gardienne. On envisageait de fournir les services de garde dans la localité des parents, pour éviter de longues allées et venues et assurer la souplesse des horaires. Cette solution permettrait de répondre aux besoins variés des habitants du comté en matière de garde d'enfants.

Les familles doivent s'inscrire au bureau de l'organisme pour obtenir des services. L'organisme s'occupe du placement des enfants chez une gardienne disponible dans la région demandée. Le placement dépend de la disponibilité de la gardienne et du nombre et de l'âge des enfants dont elle s'occupe déjà.

Garde à domicile

Les services de garde au domicile de l'enfant sont offerts aux familles agricoles entre le début du mois de mai et la fin du mois d'août, chaque année. Ce service a pour but d'assurer la sécurité des enfants durant cette période, et d'éviter la perte de temps occasionnée par le transport d'enfants à la garderie. Les horaires et la durée de la garde sont souples. Les parents prennent des dispositions pour ce type de garde en s'adressant au bureau de l'organisme et ils peuvent réserver d'avance. Il n'y a aucune limitation de la durée de la garde à domicile, de mai à août. On donne aux gardiennes au domicile de l'enfant un nécessaire contenant des jouets et des travaux manuels pour les enfants.

Ce service était très populaire au début. Cependant on a constaté une baisse d'utilisation ces dernières années. Elle s'explique par le fait que les parents sont mieux informés des différents types de services de garde disponibles et par le nouveau mode de vie des familles agricoles. Il arrive moins souvent que le père et la mère travaillent à plein temps à la ferme; dans beaucoup de familles, un ou les deux parents ont aussi un emploi à l'extérieur. Moins de familles sont admissibles aux services de garde à domicile puisque ce service exige que les parents travaillent à la ferme.

Journées de jeux surveillés

Ce programme de garde de groupe est offert un jour par semaine dans quatre localités, par roulement, de septembre à juin. La garde est assurée dans la salle communale durant 6 heures au maximum, de 9 h à 15 h où l'on peut accueillir jusqu'à 16 enfants âgés de 2 à 5 ans. Cela permet aux enfants qui sont inscrits au jardin d'enfants d'y aller lorsqu'ils ne sont pas à l'école. Le programme est conçu pour permettre aux enfants des régions isolées de jouer avec d'autres et pour procurer un peu de répit aux parents qui n'ont pas de réseau de soutien (comme une grande famille) pour les

aider. Le programme comprend des travaux manuels et d'autres activités sous la surveillance des gardiennes. Les parents s'inscrivent et réservent d'avance au bureau de l'organisme.

Camp d'été de jour

On fournit une garde de groupe à plein temps dans deux localités durant huit semaines d'été. Ce service accueille des enfants âgés de 2 à 10 ans et il a pour but d'aider les familles rurales et agricoles pendant les vacances scolaires. Le centre est ouvert de 7 h à 18 h, du lundi au vendredi, et la garde est assurée par des gardiennes supervisées par le Northumberland Rural Child Care.

Personnel

Le directeur général s'occupe de l'élaboration et de la supervision des programmes fournis par les gardiennes. Ses fonctions sont d'inspecter les foyers où s'effectue la garde à domicile, d'inspecter les foyers où est assurée la garde d'enfants en milieu familial tous les trois mois, d'inspecter chaque garderie d'été une fois par semaine, de rédiger un bulletin, d'assurer l'orientation des gardiennes de l'organisme et de préparer au moins quatre ateliers par an. Le directeur général est secondé par le chef de bureau qui fait l'inspection des foyers avant le recrutement des gardiennes et participe à la surveillance des enfants durant les journées de jeux. Le superviseur des journées de jeux s'occupe de ce programme.

Les gardiennes du programme de garde d'enfants en milieu familial sont des adultes (généralement des mères qui restent à la maison avec leurs enfants) qui ne sont pas tenues de posséder une qualification particulière. Les gardiennes qui gardent des enfants à domicile et à la garderie d'été doivent être âgées de 18 ans et sont généralement des étudiantes recrutées auprès du bureau de placement des collèges ou des écoles de la région.

Formation : Les gardiennes suivent une orientation et reçoivent une formation sous forme d'ateliers organisés par l'organisme et traitant de sujets comme les premiers soins, la sécurité au foyer, la gestion du comportement, etc. Les gardiennes à domicile suivent d'autres ateliers

en plus traitant de sécurité à la ferme, de puériculture et de nutrition.

Échelle des salaires : Le directeur général touche un salaire tandis que le chef de bureau, le superviseur des journées de jeux et son adjoint sont rémunérés à l'heure. Les gardiennes en milieu familial sont rémunérées par enfant en fonction de la durée de la garde (moins de 3 heures, 3 à 5 heures et 5 à 9 heures) et de l'âge de l'enfant qui leur est confié. La garde de nourrissons est mieux rémunérée. Les gardiennes à domicile sont payées à l'heure (le tarif comprend une indemnité de kilométrage), quel que soit l'âge de l'enfant ou le nombre d'enfants au foyer, jusqu'à un certain plafond.

Justification du statut de projet pilote

Les programmes de groupe ne peuvent pas être agréés pour diverses raisons. Les enfants qui fréquentent les programmes de groupe ne sont pas répartis selon leur âge, comme l'exige la *Loi sur les garderies*. En outre, les locaux où ont lieu les programmes ne sont pas nécessairement aussi spacieux que le prescrit la loi. La qualification du personnel employé pour les programmes de groupe ne correspond pas toujours aux exigences de la loi. Et enfin, la *Loi sur les garderies* ne contient aucune disposition régissant la garde à domicile ni la subvention des frais pour ce type de programme.

Critères d'admission

Pour être admissibles aux services de garde à domicile, les parents doivent travailler à la ferme. On ne garde pas les enfants malades.

Au moment de l'inscription, les parents versent un droit d'adhésion qui leur permet d'utiliser tous les services fournis par l'organisme, sauf la garde à domicile.

Frais

Les frais de garde en milieu familial sont facturés par jour et par enfant selon le nombre d'heures pour lesquelles l'enfant est inscrit et selon son âge. Les frais sont plus élevés pour les nourrissons.

Les services de garde à domicile sont facturés à l'heure quels que soient le nombre d'enfants et leur âge. Le minimum est de quatre heures de garde.

Les parents dont les enfants fréquentent les journées de jeux surveillés se voient facturer une journée entière ou une demi-journée par enfant. On demande une somme forfaitaire pour la journée de 9 heures à la garderie d'été. Cependant, les familles qui ont plus d'un enfant à la garderie d'été ont droit à une réduction. Un tarif horaire par enfant est appliqué aux familles dont les enfants fréquentent ce programme moins de 9 heures.

Les familles peuvent obtenir une subvention de la municipalité pour les programmes agréés (garde à domicile et garde d'enfants d'âge scolaire) et, depuis 1989, la participation au projet pilote permet également de subventionner les programmes non agréés. Les familles qui font une demande de subvention doivent faire l'objet d'une constatation des besoins effectuée par la municipalité (pour les programmes agréés) ou par le coordonnateur du programme (pour les programmes non agréés). Le montant de la subvention varie en fonction des moyens financiers de la famille.

Marketing

L'organisme annonce ses programmes de plusieurs manières : il envoie des brochures aux cabinets médicaux, centres de ressources, etc., dans les cantons; il publie des annonces dans les journaux et tient un stand aux foires communales. En outre, il fournit des services de garde gratuits à l'occasion des foires aux bestiaux.

Financement

Le budget annualisé approuvé pour l'exercice 1990-1991 s'élevait à 85 229 $.

TABLEAU DES INSCRIPTIONS

Combien de familles étaient-elles inscrites auprès de l'organisme qui parraine le projet pilote avant décembre 1990?		56	
Combien de nouvelles familles se sont-elles inscrites au projet pilote de l'organisme au cours du mois?	**DÉC. 90**	**JANV. 91**	**FÉVR. 91**
	1	2	5

TABLEAU D'UTILISATION DES SERVICES

Programme : Garde en milieu familial

Capacité du programme : S/O[1]	**DÉC. 90**		**JANV. 91**		**FÉVR. 91**	
Nombre d'heures de services de garde fournis?	HRES	EJE[2]	HRES	EJE	HRES	EJE
	1 440,1	160,0	1 872,2	208,0	1 809,8	201,1
Nombre d'enfants inscrits au programme?	19		18		17	
Quelle est la moyenne de fréquentation quotidienne?	9,3		9,8		8,4	
Combien de jours, en moyenne[3], les enfants étaient-ils présents?	10,0		14,0		15,0	
Combien d'heures par jour, en moyenne, l'enfant était-il présent?	8,1		8,3		8,0	
Combien de fois l'enfant était-il présent?						
a) avant 7 h 30?	25		67		47	
b) après 18 h?	10		24		37	
c) après 22 h?	0		0		0	
d) toute la nuit?	0		0		0	
e) durant plus de 10 h consécutives?	12		15		17	
f) en fin de semaine?	0		1		7	

1 Voir «Interprétation des tableaux».

2 Équivalent d'une journée entière : voir «Interprétation des tableaux».

3 Les chiffres représentent la médiane.

TABLEAU DES SERVICES DE GARDE

Programme : Garde en milieu familial

	DÉC. 90		JANV. 91		FÉVR. 91	
Combien de gardiennes participaient à ce programme?	6		7		8	
En moyenne, combien de jours les gardiennes ont-elles travaillé au cours du mois?	14,0		17,4		16,0	
En moyenne, combien d'heures par jour les gardiennes ont-elles travaillé?	8,5		9		9	
Combien d'heures/enfants la gardienne a-t-elle effectuées par jour?	HRES	EJE[1]	HRES	EJE	HRES	EJE
	17,1	1,9	15,3	1,7	14,1	1,6
Combien de fois les enfants ont-ils été gardés :						
a) à leur domicile?	0		0		0	
b) au domicile de la gardienne?	177		225		227	
c) ailleurs?[2]	0		0		0	

1 Équivalent d'une journée entière : voir «Interprétation des tableaux».

2 Comprend le centre de ressources, la garderie agréée et autre.

TABLEAU D'UTILISATION DES SERVICES

Programme : Journées de jeux

Capacité du programme : 16	**DÉC. 90**		**JANV. 91**		**FÉVR. 91**	
Nombre d'heures de services de garde fournis?	HRES	EJE[1]	HRES	EJE	HRES	EJE
	186,0	20,7	132,0	14,7	201,0	22,3
Nombre d'enfants inscrits au programme?	22		22		31	
Quelle est la moyenne de fréquentation quotidienne?	8,0		7,7		8,8	
Combien de jours, en moyenne[2], les enfants étaient-ils présents?	1,0		1,0		1,0	
Combien d'heures par jour, en moyenne, l'enfant était-il présent?	5,8		5,7		5,7	
Combien de fois l'enfant était-il présent?	Les heures d'ouverture du programme sont de 9 h à 15 h.					
a) avant 7 h 30?						
b) après 18 h?						
c) après 22 h?						
d) toute la nuit?						
e) durant plus de 10 h consécutives?						
f) en fin de semaine?						

[1] Équivalent d'une journée entière : voir «Interprétation des tableaux».

[2] Les chiffres représentent la médiane.

TABLEAU FINANCIER

Programme : Garde en milieu familial

	DÉC. 90	JANV. 91	FÉVR. 91
À combien s'élevait la facture des familles pour les services de garde d'enfants fournis dans le cadre du projet pilote?			
minimum	4,00 $	16,00 $	16,00 $
maximum	304,00 $	380,00 $	291,50 $
en moyenne	111,33 $	152,91 $	114,84 $
total facturé	**1 447,24 $**	**1 529,10 $**	**918,70 $**

Programme : Journées de jeux

	DÉC. 90	JANV. 91	FÉVR. 91
À combien s'élevait la facture des familles pour les services de garde d'enfants fournis dans le cadre du projet pilote?			
minimum	10,00 $	5,00 $	0,00 $
maximum	20,00 $	20,00 $	20,00 $
en moyenne	15,53 $	11,05 $	13,00 $
total facturé	**295,00 $**	**210,00 $**	**325,00 $**

TABLEAU FINANCIER

Programme : Tous les programmes du projet pilote

	DÉC. 90	JANV. 91	FÉVR. 91
À combien s'élevait la facture des familles pour les services de garde d'enfants fournis dans le cadre du projet pilote?			
minimum	126,00 $	36,00 $	72,80 $
maximum	1 374,00 $	961,00 $	792,00 $
en moyenne	532,04 $	371,51 $	332,71 $
total facturé	**4 788,40 $**	**3 343,60 $**	**3 659,80 $**
Total des heures/enfants de garde fournies par l'organisme dans le cadre du projet pilote	1 626,1	2 004,2	2 010,8
Total des heures de garde subventionnées	786,2 (48 %)	1 107,2 (55 %)	512,8 (26 %)

CONCLUSION

Comme nous l'avons signalé au début du présent rapport, les données qu'il renferme sont des données préliminaires. Comme elles correspondent, pour la plupart des projets pilotes, au stade initial de l'élaboration du programme et ne portent que sur trois mois, toute conclusion tirée des données ne saurait être que provisoire et sujette à réflexion. Malgré cette mise en garde, il est utile de souligner pour conclure ce rapport intérimaire, l'émergence de certaines questions de politique susceptibles de devenir le sujet central de l'élaboration de politiques futures et de la modification des dispositions législatives. Le rapport final d'évaluation élucidera ces questions. Nous nous contentons ici de les mettre en lumière, car elles semblent être le prélude des conclusions auxquelles aboutira peut-être l'évaluation finale.

Des données et descriptions soumises à l'occasion du présent rapport intérimaire, semblent se dégager les besoins suivants :

- Réexaminer et modifier les critères d'admissibilité à la subvention des frais de garde pour les familles ayant besoin d'aide financière, surtout les familles d'exploitants agricoles qui risquent d'être exclus à cause de leur désavantage dans le calcul du revenu familial.

- Réglementer et subventionner la garde au domicile de l'enfant lorsque les circonstances l'exigent (par exemple lorsque l'enfant est malade ou que les parents travaillent la nuit).

- Faciliter l'accès aux services de garde d'enfants aux familles ayant besoin de services à temps partiel ou à intervalles irréguliers, à des heures inhabituelles ou après les heures et de temps à autre.

- Examiner les dispositions de financement des petites garderies, des organismes de garde en milieu familial et des programmes de garde 24 heures sur 24 en vue de leur fournir des subventions de maintien.

- Examiner les besoins de formation du personnel chargé de la garde d'enfants malades.

- Étudier la possibilité d'élaborer et d'inclure des services adaptables dans le cadre d'un système global de services de garde d'enfants.